



**ESCOLA NACIONAL DE SAÚDE PÚBLICA
UNIVERSIDADE NOVA DE LISBOA**



Relação entre despesas em saúde e a saúde das populações: análise da base de dados da OCDE 2012

Mário Jorge Santos Rodrigues

Trabalho projeto de Mestrado em Gestão da Saúde

Orientador: Professor Doutor Julian Perelman

Lisboa, Junho de 2013



**ESCOLA NACIONAL DE SAÚDE PÚBLICA
UNIVERSIDADE NOVA DE LISBOA**



Relação entre despesas em saúde e a saúde das populações: análise da base de dados da OCDE 2012

Trabalho Projeto para obtenção do Grau de Mestre em Gestão da Saúde, na Escola Nacional de Saúde Pública, ao abrigo Art.º 13 do Decreto-Lei nº74/2006 de 24 de Março, publicado no D. R. nº 60 Série I- A de 2006-03-24, republicado pelo Decreto - Lei n.º 107/2008, de 25 de Junho.

Mário Jorge Santos Rodrigues

Lisboa, Junho de 2013

Agradecimentos

Gostaria de expressar o meu agradecimento a todos aqueles que me acompanharam mais de perto na realização deste trabalho, e que direta ou indiretamente contribuíram para a realização do mesmo.

Ao Professor Julian Perelman, por ter aceitado ser o orientador deste Projeto, pela sua disponibilidade, conhecimento e incentivo.

À minha família por toda a ajuda dispensada, carinho e incentivo constante.

À minha namorada por todo o seu apoio, compreensão e disponibilidade ao longo do Mestrado.

Aos meus amigos pelo apoio e compreensão de todos os momentos que estive ausente.

Resumo

Introdução: A despesa em saúde aumentou consideravelmente nas últimas décadas na maioria dos países industrializados. Por outro lado, os indicadores de saúde melhoraram. A evidência empírica sobre a relação entre as despesas em saúde e a saúde das populações tem sido inconclusiva. Este estudo aborda a relação entre as despesas em saúde e a saúde das populações através de dados agregados para 34 países para o período 1980-2010.

Metodologia: Utilizou-se o coeficiente de correlação de Pearson para avaliar a correlação entre as variáveis explicativas e os indicadores de saúde. Procedeu-se ainda à realização de uma regressão multivariada com dados em painel para cada indicador de saúde utilizado como variável dependente: esperança de vida à nascença e aos 65 anos para mulheres e homens, anos de vida potencialmente perdidos para mulheres e homens e mortalidade infantil. A principal variável explicativa utilizada foi a despesa em saúde, mas consideraram-se também vários fatores de confundimento, nomeadamente a riqueza, fatores estilo de vida, e oferta de cuidados.

Resultados: A despesa *per capita* tem impacto nos indicadores de saúde mas ao adicionarmos a variável PIB *per capita* deixa de ser estatisticamente significativa. Outros fatores têm um impacto significativo para quase todos os indicadores de saúde utilizados: consumo de álcool e tabaco, gordura, o número de médicos e a imunização, confirmando vários resultados da literatura.

Conclusão: Os resultados vão ao encontro de alguns estudos que afirmam o impacto marginal das despesas em saúde e do progresso da medicina nos resultados em saúde desde os anos 80 nos países industrializados.

Palavras-chave: despesas saúde, resultados saúde, dados agregados, países industrializados.

Abstract

Introduction: Health expenditure in most industrialized countries has increased considerably in recent decades. On the other hand, health indicators have improved. However, empirical evidence on the relationship between health expenditure and the health of populations has been inconclusive. This study discusses the relationship between health expenditure and the health outcomes through aggregated data for 34 countries for the period between 1980 and 2010.

Methodology: Pearson's correlation coefficient has been used to evaluate the correlation between explanatory variables and health indicators. We also performed a multivariate regression with panel data for each health indicator used as dependent variable: life expectancy at birth and at the age of 65 for females and males, male and female potential years of life lost and infant mortality. Although the main explanatory variable used was health spending, several other confounding factors such as wealth, lifestyle factors and availability of care were also considered.

Results: Although expenditure *per capita* has an impact in health outcomes, when we add GDP *per capita* variable the former is no longer statistically significant. Other factors also have a significant impact on almost all health indicators used: alcohol and tobacco consumption, fat, the number of doctors and immunization; thus confirming multiple results.

Conclusion: The results confirm several studies that claim marginal impact of health expenditure and medical progress on health results since the 80's in industrialized countries.

Key words: health care expenditure, health outcomes, aggregated data, industrialized countries.

“Um sistema de saúde - até mesmo o melhor sistema de saúde do mundo - será apenas um dos ingredientes que determinam se a sua vida vai ser longa ou curta, saudável ou doente, cheia de satisfação, ou vazia de desespero.”

Roy Romanow, 2004 (extraído de – Social Determinants of Health: The Canadian Facts, 2010)

ÍNDICE

CAPÍTULO I

1. INTRODUÇÃO	1
1.1 Importância do tema	1
1.2 Estrutura do trabalho	4

CAPÍTULO II – ENQUADRAMENTO TEÓRICO

2. Determinantes da mortalidade – Evolução histórica	6
3. Determinantes da saúde ao nível individual: o modelo de Grossman	15
4. Determinantes da saúde das populações: estudos empíricos sobre períodos recentes	19
4.1 Indicadores utilizados para medir a saúde	19
4.2 Determinantes da Saúde: modelo teórico	21
4.3 Determinantes da Saúde: resultados	23

CAPÍTULO III

5. METODOLOGIA	30
5.1 Dados	30
5.2 Variáveis	32
5.3 Tipo de estudo	35

CAPÍTULO IV

6. APRESENTAÇÃO DE RESULTADOS	38
6.1 Resultados descritivos	38
6.2 Resultados das correlações	50
6.3 Resultados das Regressões multivariadas (painel)	55

CAPÍTULO V

7. DISCUÇÃO DOS RESULTADOS	64
-----------------------------------	----

CAPÍTULO VI

8. CONCLUSÃO	70
---------------------	----

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS	72
-----------------------------------	----

ANEXOS	79
---------------	----

Índice de Figuras

Figura 1 - Tendências da esperança de vida por idade em Inglaterra e País de Gales (Cutler <i>et al.</i> , 2006).	8
Figura 2 – Taxa média anual de mortes por Tuberculose (mortes por milhão) em Inglaterra e País de Gales de 1838 a 1970 (McKeown, 1976).	9
Figura 3 - Mortalidade por doenças infecciosas e cardiovasculares, EUA 1900-2000 (Cutler <i>et al.</i> , 2006).	13
Figura 4 – Produção de saúde pelo indivíduo	16
Figura 5 - Os principais determinantes da saúde – Modelo em camadas (Dahlgren e Whitehead, 2007).	21

Índice de Tabelas

Tabela 1 – Esperança de vida ao nascer por país e ano. Fonte: Maddison (2006).	6
Tabela 2 – Países que atualmente compõem a OCDE.	31
Tabela 3 – Resultados das correlações para as variáveis esperança de vida à nascença e aos 65 anos para mulheres e homens.	52
Tabela 4 – Resultados das correlações para as variáveis anos de vida potencialmente perdidos Mulheres e Homens.	53
Tabela 5 – Resultados das correlações para a variável mortalidade infantil. ...	54
Tabela 6 – Correlação entre as variáveis despesa em saúde <i>per capita</i> US\$ PPP e a variável PIB <i>per capita</i> US\$ PPP	55
Tabela 7 – Resultados da regressão multivariada (painel) para as variáveis esperança de vida à nascença para mulheres e homens. Todos os valores foram multiplicados por 100 para facilitar a leitura.	57
Tabela 8 - Resultados da regressão multivariada (painel) para as variáveis esperança de vida aos 65 anos mulheres e homens. Todos os valores foram multiplicados por 100 para facilitar a leitura.	58
Tabela 9 - Resultados da regressão multivariada (painel) para as variáveis AVPP mulheres e homens. Todos os valores foram multiplicados por 100 para facilitar a leitura.	60
Tabela 10 - Resultados da regressão multivariada (painel) para a variável mortalidade infantil. Todos os valores foram multiplicados por 100 para facilitar a leitura.	61

Índice de Gráficos

Gráfico 1 - Mortalidade Infantil em Portugal de 1960 a 2011 (OCDE, 2012a)..	13
Gráfico 2 - Despesa total em saúde <i>per capita</i> US\$ PPP e Mortalidade Infantil (mortes por 1000 nados vivos) em Portugal de 1970 a 2010 (OCDE, 2012a).	17
Gráfico 3 - Despesa total em saúde <i>per capita</i> US\$ PPP e esperança de vida à nascença para o total da população em Portugal de 1970 a 2010 (OCDE, 2012a).	17
Gráfico 4 - Total despesa saúde, % PIB.....	38
Gráfico 5 - Total despesa Saúde, <i>per capita</i> , US\$ PPP	39
Gráfico 6 - Despesa Pública Saúde, <i>per capita</i> , US\$ PPP	40
Gráfico 7 - Nº Médicos por 1000 habitantes.....	40
Gráfico 8 - PIB <i>per capita</i> US\$ PPP	41
Gráfico 9 - Esperança média de vida à nascença Mulheres	42
Gráfico 10 - Esperança média de vida à nascença homens	42
Gráfico 11 - Esperança média de vida aos 65 anos de idade Mulheres	43
Gráfico 12 - Esperança média de vida aos 65 anos de idade Homens	43
Gráfico 13 - Mortalidade Infantil	44
Gráfico 14 - Anos de vida potencialmente perdidos, todas as causas, /100 000 Mulheres, com idades entre 0-69 anos	45
Gráfico 15 - Anos de vida potencialmente perdidos, todas as causas, /100 000 Homens, com idades entre 0-69 anos.....	45
Gráfico 16 - Consumo de Álcool (idade 15+)	46
Gráfico 17 - Consumo de Tabaco, % da população com + 15 anos que fuma diariamente.....	46
Gráfico 18 - Despesa total pública em educação (% do PIB).....	47
Gráfico 19 - Taxa de Desemprego	47
Gráfico 20 – Poluição: Emissões CO ₂	48
Gráfico 21 - Consumo Total de Gordura	48
Gráfico 22 - Consumo Açúcar	49
Gráfico 23 - Consumo Frutas e Vegetais	49
Gráfico 24 - Imunização: Tétano, difteria e pertússis	50

Siglas e acrónimos

AVPP – Anos de vida potencialmente perdidos

DALE – disability adjusted life expectancy

IECA – Inibidor da enzima de conversão da angiotensina

EUA – Estados Unidos da América

EU – União Europeia

HTA – Hipertensão arterial

GDP – Gross Domestic Product

OCDE – Organização para a Cooperação e Desenvolvimento Económico

PIB – Produto Interno Bruto

PPP – Purchasing power parity

SIDA – Síndrome imunodeficiência adquirida

VIH – vírus da imunodeficiência humana

Códigos ISO dos países da OCDE

Alemanha - DEU	França - FRA	Nova Zelândia - NZL
Austrália - AUS	Grécia - GRC	Polónia - POL
Áustria AUT	Holanda - NZL	Portugal - PRT
Bélgica - BEL	Hungria - HUN	Reino Unido - GBR
Canadá - CAN	Irlanda - IRL	República Checa - CZE
Chile – CHL	Islândia - ISL	República da Coreia - KOR
Dinamarca - DNK	Israel - ISR	República Eslovaca - SVK
Eslovénia - SVN	Itália - ITA	Suécia - SWE
Espanha - ESP	Japão - JPN	Suíça - CHE
Estados Unidos - USA	Luxemburgo - LUX	Turquia - TUR
Estónia - EST	México - MEX	
Finlândia – FIN	Noruega - NOR	

CAPÍTULO I

1. INTRODUÇÃO

1.1 Importância do tema

O investimento na saúde, a melhoria das condições de vida, o aumento do rendimento disponível entre outros fatores, teve um impacto significativo na melhoria da saúde das populações dos países industrializados. Exemplos destas melhorias são o aumento da esperança média de vida à nascença para as mulheres que em 1960 era de 70,6 anos passando para 82,5 anos em 2010 nos países da OCDE (em Portugal passou de 66,7 para 82,8). Outro exemplo é a taxa de mortalidade infantil que era em média de 40,4‰ nos países da OCDE em 1960, havendo uma redução drástica para 4,3‰ em 2010 (em Portugal passou de 77,5‰ para 2,5‰ uma das taxas mais baixas da OCDE), (OCDE, 2012a).

Se é verdade que hoje vivemos mais e melhor, também é do conhecimento geral que a despesa com a saúde aumentou na maioria dos países. Até 2009, os gastos com a saúde nos países da Europa cresceu a um ritmo mais rápido do que o resto da economia. Em média, entre os estados membros da UE, a despesa com a saúde em termos *per capita* aumentou 4,6% ao ano em termos reais entre 2000 e 2009, seguindo-se uma redução de 0,6% em 2010 (OCDE, 2010a). Portugal por exemplo em 1971 apresentava uma despesa total *per capita* com o setor da saúde de 193 US\$ 2000 PPP, tendo essa despesa aumentado para 1736 US\$ 2000 PPP em 2006 (OECD, 2010b).

Olhando para o futuro os países da OCDE continuam a enfrentar pressões crescentes sobre as despesas com a saúde, impulsionadas pelo envelhecimento da população, o aumento dos preços relativos e desenvolvimentos na tecnologia médica que são dispendiosos. Prevê-se que a despesa pública nesta área aumente entre 3,5% a 6% do PIB até 2050 nos países da OCDE (OCDE, 2010a).

No entanto, os países que mais gastam não são necessariamente os que obtêm melhor desempenho em termos de resultados de saúde, o que sugere que há espaço para melhorar a relação custo-eficácia dos gastos (OCDE, 2010a). Poderíamos pensar que por exemplo os EUA que em 2010 apresentaram um gasto total *per capita* em saúde de 8232,9 US\$ PPP apresentam melhor desempenho que Portugal que gastou “apenas” 2727,7 US\$ PPP. No entanto se formos analisar alguns dos resultados verificamos que Portugal apresenta melhor desempenho em alguns indicadores como por exemplo a taxa de mortalidade infantil 2,5% vs 6,1% em 2010 (OECD, 2012a).

O presente trabalho projeto pretende analisar a relação/impacto entre as despesas em saúde e a melhoria da saúde das populações dos países da OCDE.

Estabelecer uma relação entre os resultados em saúde e a despesa em saúde é contudo um processo complexo porque, em primeiro lugar a despesa em saúde é apenas um de muitos fatores quantitativos e qualitativos que contribui para os resultados, e em segundo lugar, quantificar o estado de saúde é um processo imperfeito (Nixon e Ulmann, 2006).

Estudos recentes sobre o tema da relação entre despesa em saúde e a saúde das populações concluíram que por exemplo as despesas em saúde têm um impacto significativo na melhoria da mortalidade infantil (Majnoni e Ulmann, 1999; Nixon e Ulmann, 2006). Contudo a despesa em saúde bem como o sistema de saúde e o progresso da medicina tiveram um contributo relativamente marginal na esperança de vida e na melhoria da saúde desde 1980 nos países desenvolvidos (Stoddart, 1995; Ulmann, 1998; Nixon e Ulmann, 2006).

Outros estudos encontram uma relação positiva entre as despesas com a saúde e resultados em saúde (Wolfe 1987; Or, 2000a, b; Baldacci *et al.*, 2003; Berger e Messer, 2002; Martin *et al.*, 2008). No entanto, houve outros que não encontraram uma relação significativa entre as duas variáveis (Filmer e Pritchett, 1999; Thornton, 2002). Outros ainda, como Baldacci *et al.* (2003) concluíram que os resultados dependem do conjunto de dados e / ou métodos de estimação utilizados.

Desta forma é importante estudar a relação entre as despesas em saúde e a saúde das populações, uma vez que os recursos são escassos e as necessidades das populações ilimitadas. Se eventualmente esta relação não se confirmar pode significar que o dinheiro pode estar a ser mal gasto na saúde, pode haver por exemplo problemas de ineficiências dos sistemas de saúde ou que pode/deve ser realocado noutras áreas.

Através de uma comparação entre os 34 países da OCDE, num período de tempo de 1980 a 2010, o presente trabalho projeto tem como objetivo dar resposta às seguintes questões:

- Existe uma relação entre as despesas em saúde e a saúde das populações?
- Que outros indicadores podem ter contribuído para a melhoria da saúde das populações?

Este estudo pode trazer algumas evidências face a esta controversa no sentido em que permita reorientar políticas em saúde e determinar prioridades (por exemplo realocar recursos hospitalares para cuidados de saúde primários, aposta na adoção de estilos de vida saudáveis, na educação, ambiente entre outros). Uma vez que a saúde dos indivíduos e das populações é influenciada por vários fatores, é também importante aferir o contributo de alguns desses fatores.

Vários estudos recentes (Nixon e Ulmann, 2006; Or, 2000a,b entre outros) sobre este tema não incluem os períodos mais recentes e recorrem a um número pequeno quer de variáveis explicativas quer de indicadores de saúde a explicar, pelo que se pretende com este estudo colmatar algumas destas limitações nomeadamente: utilizar dados mais recentes e um período de análise maior e utilizar mais indicadores de saúde e fatores explicativos.

1.2 Estrutura do trabalho

O presente trabalho está estruturado da seguinte forma: o segundo capítulo descreve o enquadramento teórico, que foi desenvolvido com base numa ampla revisão da literatura, onde se procurou descrever os principais determinantes da redução da mortalidade ao longo da história. Procurou-se ainda identificar os determinantes da saúde ao nível individual mas sobretudo ao nível das populações.

No terceiro capítulo, são descritas a metodologia adotada, as variáveis independentes (recursos: despesa total em saúde em percentagem do PIB, despesa total em saúde *per capita* US\$ PPP, despesa pública *per capita* US\$ PPP, número de médicos por 1000 habitantes, indicadores socioeconómicos e estilo de vida: PIB *per capita* US\$ PPP, desemprego, despesa pública em educação em percentagem do PIB como *proxy* da variável educação, qualidade do ar – CO₂, consumo de álcool, tabagismo, consumo de frutas e vegetais, açúcar, ingestão de gorduras, e a vacinação/imunização) e as variáveis dependentes (esperança média de vida para homens e mulheres à nascença e aos 65 anos, taxa de mortalidade infantil, anos de vida potencialmente perdidos para homens e mulheres).

A apresentação e a discussão dos resultados são expostas, respetivamente, no quarto e quinto capítulos. As conclusões, as limitações do estudo e recomendações para investigação futura são apresentadas no capítulo 6.

CAPÍTULO II

2. Determinantes da mortalidade – Evolução histórica

As populações nos países da OCDE têm atualmente (dados de 2010) uma esperança média de vida de 79,8 anos (homens e mulheres). Mas nem sempre o ser humano teve uma vida tão longa (OCDE, 2012a).

A esperança média de vida ao nascer para os nossos ancestrais caçadores-recolectores era talvez de 25 anos (Cutler *et al.*, 2006).

Ao longo da história, as populações enfrentaram uma série de eventos como guerras, catástrofes naturais, fome, doenças como a peste negra, cólera entre outras, que influenciaram a vida e a longevidade das populações.

A tabela 1 mostra a esperança de vida ao nascer para vários países de 1820 a 1999.

Tabela 1 – Esperança de vida ao nascer por país e ano. Fonte: Maddison (2006).

País	1820	1900	1950	1999
França	37	47	65	78
Alemanha	41	47	67	77
Itália	30	43	66	78
Holanda	32	52	72	78
Espanha	28	35	62	78
Suécia	39	56	70	79
Reino Unido	40	50	69	77
Estados Unidos	39	47	68	77
Japão	34	44	61	81
Rússia	28	32	65	67
Brasil	27	36	45	67
México	-	33	50	72
China	-	24	41	71
Índia	21	24	32	60
África	23	24	38	52
Mundo	26	31	49	66

A grande redução da mortalidade e consequentemente o aumento da esperança de vida das populações nos períodos mais recentes pode ser cronologicamente dividida em 4 fases: (i) 1820-1870, (ii) fim séc. 19 início séc. 20, (iii) pós guerra e o desenvolvimento de antibióticos, (iv) dos anos 70 até hoje.

(i) 1820-1870

Entre 1820 e 1870, o período de maior industrialização, a esperança média de vida em Inglaterra e País de Gales permaneceu estável em cerca de 41 anos. Desde 1870, a mortalidade diminuiu de forma relativamente contínua, e de forma mais rápida que anteriormente (Cutler *et al.*, 2006).

Cutler *et al.* (2006) afirmam que se os padrões de vida eram bons para a saúde, a urbanização não o foi, pelo menos inicialmente. A evidência sugere que a falta de melhoria na mortalidade entre 1820 e 1870 foi devido, em grande parte, à maior propagação das doenças nas cidades recém-ampliadas, uma vez que o efeito das condições insalubres e a propagação da doença era mais fácil em cidades maiores, mais movimentadas.

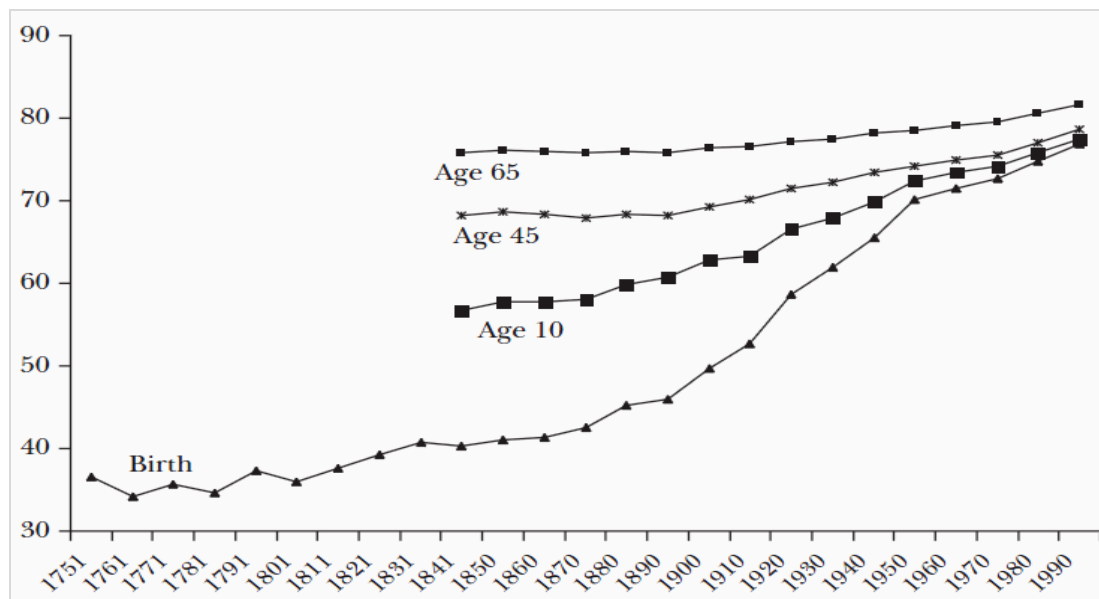
Após 1870 a redução da mortalidade não foi uniforme de acordo com a idade. A grande maioria da redução da mortalidade ocorreu em idades mais jovens. A melhoria da esperança de vida após 1870 é muito clara.

Entre 1841 e 1950, a esperança de vida ao nascer aumentou 30 anos, enquanto a esperança de vida aos 10 anos de idade aumentou apenas metade desse valor. O declínio das doenças infecciosas explica este padrão de idades díspares.

Em 1848, 60% das mortes em Inglaterra eram devido a doenças infecciosas.

A Figura 1 mostra as tendências da esperança de vida por idade na Inglaterra e País de Gales desde 1840.

Figura 1 - Tendências da esperança de vida por idade em Inglaterra e País de Gales (Cutler *et al.*, 2006).

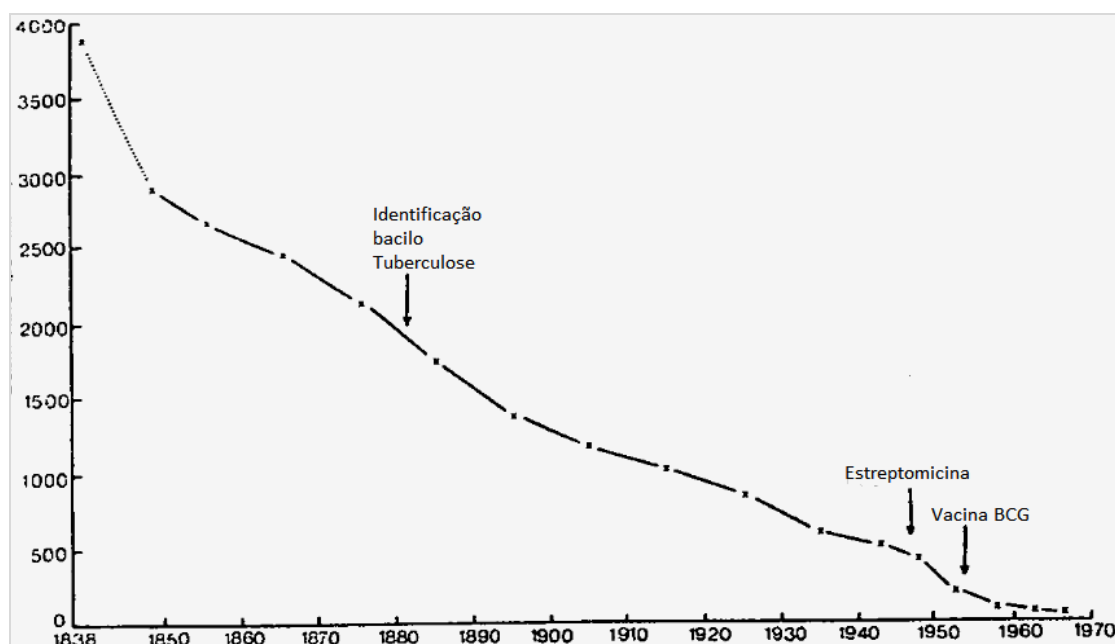


No século XIX em Inglaterra três quartos da redução da taxa de mortalidade deveram-se à menor prevalência da tuberculose, como consequência da melhoria das condições de vida trazida pela Revolução Industrial. Segundo Cutler *et al.* (2006) a restante diminuição deveu-se à introdução de medidas de saúde pública que diminuíram a incidência de doenças como a febre tifóide e a cólera.

No entanto, para Mckeown (1976) os cuidados de saúde explicam apenas uma pequena parte da redução da mortalidade. O autor argumenta que na Europa, no período de 1848 a 1954, a redução da mortalidade por tuberculose antecedeu a descoberta dos antibióticos e da imunização, sendo que esta queda ocorreu em função de fatores sociais e económicos e da melhoria das condições de vida (figura 2).

A tese de Mckeown defende que o crescimento da população mundial depois de 1700 não foi devido à medicina ou às políticas públicas de saúde, mas sim devido às melhorias nos padrões de vida em geral, resultantes de melhores condições económicas, especialmente a nutrição.

Figura 2 – Taxa média anual de mortes por Tuberculose (mortes por milhão) em Inglaterra e País de Gales de 1838 a 1970 (McKeown, 1976).



Entre 1848 e 1971, a mortalidade por doenças infecciosas diminuiu 95%. Como os bebés e as crianças são mais vulneráveis a infeções, a sua taxa de mortalidade foi mais afetada pelo declínio das infeções (Cutler *et al.*, 2006).

Estas melhorias foram impulsionadas principalmente pela aceitação da teoria dos germes criada por Louis Pasteur, introdução de práticas como ferver o leite e a esterilização de garrafas, lavar as mãos antes de manipular alimentos, isolamento de familiares doentes, etc. Estas alterações marcaram os estágios iniciais da evolução para as melhorias sistemáticas na esperança de vida observados durante o século XX (Soares, 2007).

De acordo com Cutler e Miller (2005) a introdução da filtragem da água e sistemas de aplicação de cloro levou a grandes reduções na mortalidade, explicando quase metade da redução global da mortalidade entre 1900 e 1936 nos EUA. A magnitude desses efeitos é impressionante. A água potável também parece ter conduzido à quase erradicação da febre tifóide, um flagelo dos séculos XIX e início de XX.

Em suma, a partir de meados do século XVIII até meados do século XIX, uma melhor nutrição e crescimento económico pode muito bem ter desempenhado um grande papel na saúde – embora seja um assunto muito debatido e

controverso, e algumas medidas de saúde pública embora ainda incipientes, foram sem dúvida importantes (Cutler *et al.*, 2006).

(ii) Fim séc. 19 início séc. 20

Preston *et al.* (1991) ao analisarem as alterações nas taxas de mortalidade infantil nos EUA no fim do século XIX, demonstram que entre os de 0 e os 4 anos de idade as doenças infecciosas do trato gastrointestinais e respiratórias foram responsáveis por 45% de todas as mortes.

Desde o final do século XIX, foram desenvolvidas uma série de novas vacinas, incluindo a da raiva (1885), praga (1897), difteria (1923), tosse convulsa (1926), tuberculose (1927), tétano (1927), febre-amarela (1935), pólio (1955 e 1962), o sarampo (1964), papeira (1967), rubéola (1970), e hepatite B (1981), (Cutler *et al.*, 2006).

Durante o século XX a nutrição e as intervenções da saúde pública foram os fatores mais importantes que determinaram a redução da mortalidade, e essa redução está concentrada na mortalidade por doenças infecciosas em idades mais jovens (80% dos ganhos na esperança média de vida concentraram-se antes dos 45 anos, e cerca de 65% concentrada antes dos 14 anos de idade; a redução de mortes por doenças infecciosas foi responsável por três quartos dos ganhos na esperança de vida no período), (Cutler *et al.*, 2001).

De acordo com McKeown *et al.* (1975) no século XX, além de um contínua melhoria dos níveis nutricionais da população, três quartos da diminuição da taxa de mortalidade deveu-se ao controle das doenças infecciosas ainda persistentes, pela introdução de medidas médicas (imunização e tratamento) e pela diminuição da exposição da população ao risco de infeções, devido à melhoria dos serviços de saneamento (água, saneamento e tratamento de resíduos) e de vigilância sanitária (manipulação adequada de alimentos).

Em resumo, nas últimas décadas do século XIX e no século XX, foi um período em que a saúde pública e a urbanização assumiram um papel mais importante. A urbanização de forma negativa numa primeira fase, por causa da alta

mortalidade em cidades e depois de forma positiva no fornecimento de água limpa, a remoção de resíduos, e conselhos sobre as práticas de saúde pessoal (Cutler *et al.*, 2006).

(iii) Pós guerra e o desenvolvimento de antibióticos

A partir da década de 1930 tem sido a grande era da medicina, começando com a vacinação e antibióticos, passando para intervenções mais agressivas e dispendiosas (cardiovascular, neonatal) que caracterizam o sistema médico atual (Cutler *et al.*, 2006).

Nas décadas 1930 e 1940 desenvolveram-se alguns antibióticos, como a penicilina e as sulfamidas.

Entre 1940 e 1960, as doenças infecciosas continuaram a desempenhar um papel importante, mas as inovações na área da medicina (principalmente os antibióticos) tornaram-se fatores importantes da redução de mortalidade.

Após a Segunda Guerra Mundial, muitas nações como o Reino Unido (em 1948 o modelo de Beveridge) e posteriormente Portugal (1979), procuraram estabelecer serviços nacionais de saúde, para que fosse possível a prestação de cuidados de saúde para toda a população. Já antes em 1883 tinha surgido na Alemanha a primeira forma de proteção social baseada no modelo de Bismark.

(iv) Dos anos 70 até hoje

Finalmente, no período entre 1960 e 1990, a redução de mortalidade nos países mais desenvolvidos deveu-se sobretudo ao desenvolvimento tecnológico na área da medicina (Cutler *et al.*, 2001; Soares, 2007). Estes ganhos foram concentrados na redução da mortalidade por doenças cardíacas e circulatórias em idades mais avançadas e sobre a mortalidade devido a baixo peso ao nascer em idades mais precoces.

Neste último período, as alterações nas taxas de mortalidade acima dos 45 anos representaram dois terços do ganho global na vida esperança média de vida (Cutler *et al.*, 2001; Soares, 2007).

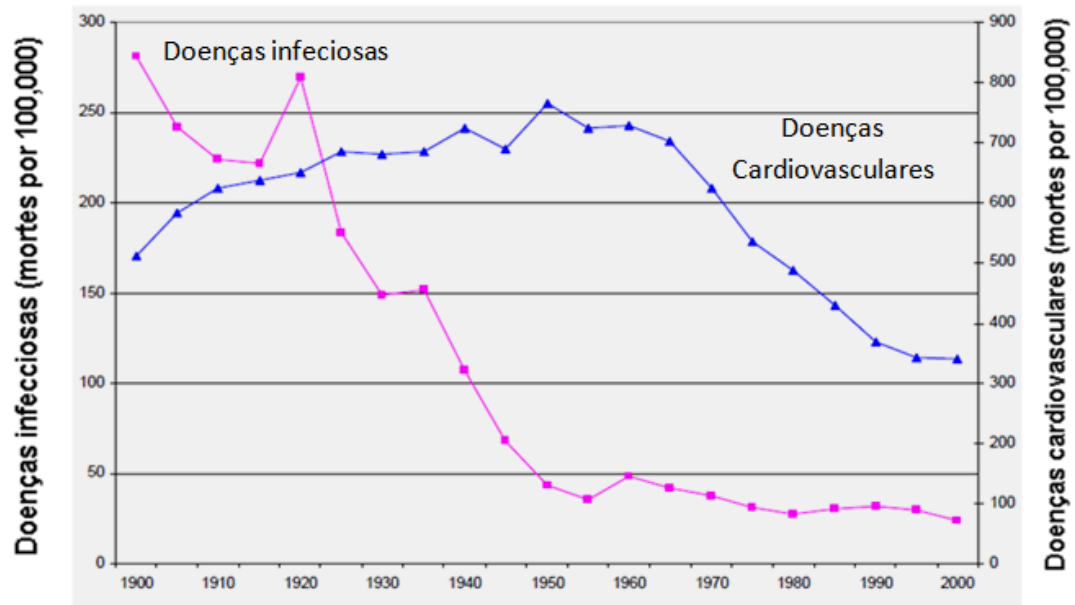
Desde 1960, a mortalidade por doenças cardiovasculares diminuiu em mais de 50%, sendo que esta redução representa 70% do aumento de 7 anos da esperança média de vida entre 1960 e 2000. Além do avanço da medicina, o principal fator na redução da mortalidade por doença cardiovascular é a redução do tabagismo (Cutler *et al.*, 2006).

A descoberta de novas drogas desde a década de 1950 revolucionou o tratamento de doenças crónicas, e agudas. De 1965 a 1995 os fármacos para doenças cardíacas como anti-hipertensivos, diuréticos, betabloqueadores e IECA, reduziram drasticamente as mortes por doença cardíaca hipertensiva e isquémica. Do mesmo modo, os bloqueadores de H2, inibidores da bomba de prótons e de terapias de combinação evitaram mortes por úlcera em mais de 60 por cento. As terapias anti-inflamatórias e broncodilatadores reduziram as mortes por enfisema em 31 por cento e proporcionou um alívio aos asmáticos (Lichtenberg, 1999).

A redução da mortalidade que se seguiu está relacionada com a introdução de novos medicamentos, desenvolvimento de novas tecnologias na área da medicina, uma organização mais efetiva dos cuidados, uma abordagem multidisciplinar e o desenvolvimento de cuidados baseados na evidência.

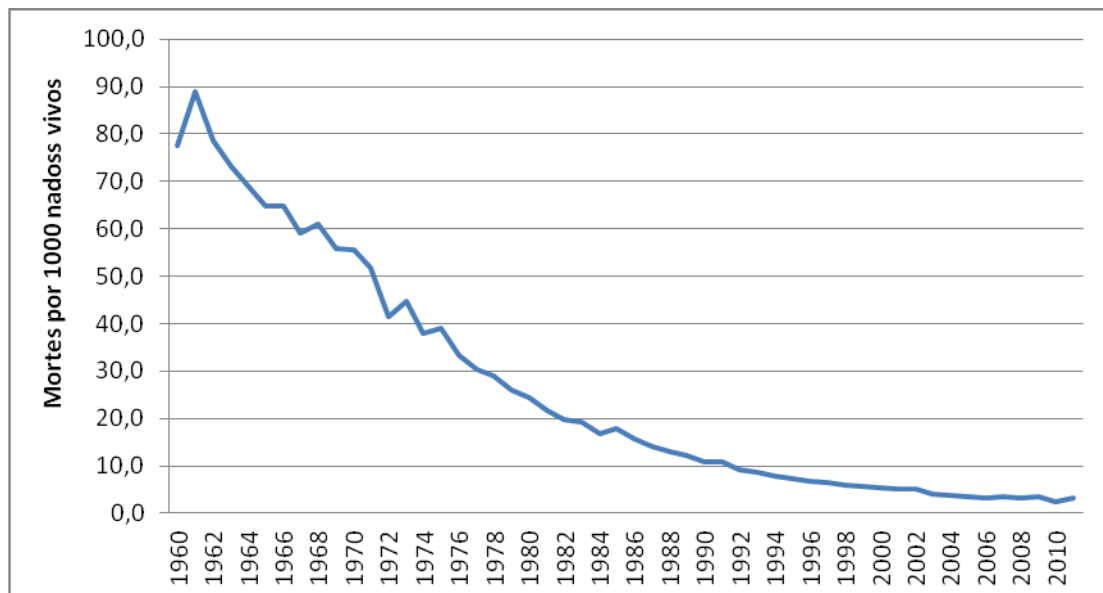
A figura 3 mostra a redução da mortalidade por doenças infecciosas e cardiovasculares nos EUA de 1900 a 2000. As doenças infecciosas diminuíram principalmente na primeira metade do século, ao passo que a mortalidade por doenças cardiovasculares diminuiu particularmente depois de 1960.

Figura 3 - Mortalidade por doenças infecciosas e cardiovasculares, EUA 1900-2000 (Cutler *et al.*, 2006).



Em Portugal como a gráfico 1 demonstra, também ocorreu uma redução drástica da mortalidade infantil.

Gráfico 1 - Mortalidade Infantil em Portugal de 1960 a 2011 (OCDE, 2012a).



Para esta evolução contribuíram entre outros fatores atrás descritos: a criação em 1965 do Programa Nacional de Vacinação o que permitiu reduzir a

mortalidade e a morbilidade por doenças infecciosas, o Programa de Saúde Materno-Infantil, o Programa Saúde Infantil e Juvenil, o Programa de Diagnóstico Pré-Natal e do parto intra-hospitalar; o estabelecimento e reforço das consultas de Planeamento Familiar.

A descoberta de novos antirretrovirais por exemplo, permite hoje em dia aos doentes portadores de VIH/SIDA viverem mais tempo (Lima, *et al.*, 2007), tal como os avanços no tratamento contra as doenças cancerígenas e muitas doenças que se tornaram crónicas como a diabetes ou a HTA.

Os avanços nos meios complementares de diagnóstico também têm um papel importante pois permitem detetar doenças muitas vezes em fases iniciais, o que permite um tratamento mais eficaz. O desenvolvimento da medicina permitiu também que hoje tratamentos e cirurgias complexas como no caso das doenças cardiovasculares que até então eram altamente complexas com elevado risco de morte ou incapacidade, hoje em dia seja possível o seu tratamento com intervenções relativamente simples como um *bypass* ou um *pacemaker*, o que trás também outras vantagens como uma maior qualidade de vida dos doentes, internamentos menos prolongados, maior probabilidade de sobrevida, menos danos corporais, menos dor e sofrimento entre outras vantagens (Nogueira, 2008).

Em suma, vários estudos concluíram que a diminuição histórica das taxas de mortalidade infantil nos países industrializados que hoje se verificam sugere que os drivers mais importantes dessa redução foram a melhoria da nutrição, a saúde pública, e do progresso tecnológico na área da medicina em particular no período mais recente (Cutler, 2001; Fogel, 1994; Fogel, 2004; Cutler e Miller, 2005; Cutler *et al.*, 2006).

No entanto, ainda hoje, há autores que atribuem uma grande parte da melhoria nas condições de saúde e vida à educação, condições de habitação e transporte (Nolt e McKee, 2004).

3. Determinantes da saúde ao nível individual: o modelo de Grossman

O estado de saúde de uma população pode ser visto como uma combinação de recursos de saúde, estilo de vida e fatores socioeconómicos. Esta abordagem de "função de produção de saúde" tem sido adotada com frequência na literatura para avaliar o papel de diversos fatores sobre a esperança média de vida ou outras variáveis do estado de saúde, ao longo do tempo para países específicos e/ou entre países ou até mesmo entre regiões ou províncias (Joumard *et al.*, 2008).

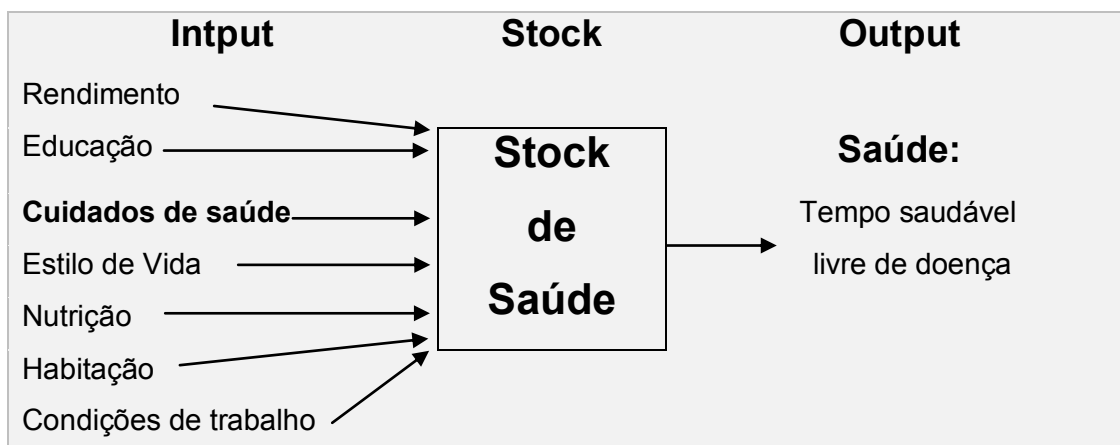
No sector da saúde é importante analisar não só a saúde da população em termos agregados, mas também o comportamento individual, em particular, descrever a procura de saúde e de cuidados de saúde como resultado de um processo de escolha individual. Neste campo particular de estudo sobre a procura de cuidados de saúde o modelo de apresentado proposto por Grossman é uma referência.

Grossman (1972) trata a saúde como um *stock*, tendo a duração de vários anos. Este *stock* de saúde está sujeito a depreciação em cada período (a taxa de depreciação varia de pessoa para pessoa). Outro elemento do modelo de Grossman é o facto de este considerar a saúde como um processo de produção conjunto, o qual requer a contribuição quer do indivíduo (através do uso de tempo), quer do consumo de bens e serviços apropriados, designados cuidados médicos. Esta função de produção de saúde individual depende, de outros fatores, como por exemplo a idade, a educação, o salário e os cuidados de saúde.

Em termos de eficiência marginal do investimento em saúde, incrementos sucessivos têm efeitos que vão sendo marginalmente inferiores ao acréscimo anterior, ainda que positivos. Devido à presença de rendimentos marginais decrescentes na produção de saúde, a eficiência marginal do investimento será tanto menor quanto maior for o *stock* de saúde desejado (Barros, 2003).

A figura 4 demonstra o processo de produção de saúde pelo indivíduo.

Figura 4 – Produção de saúde pelo indivíduo.

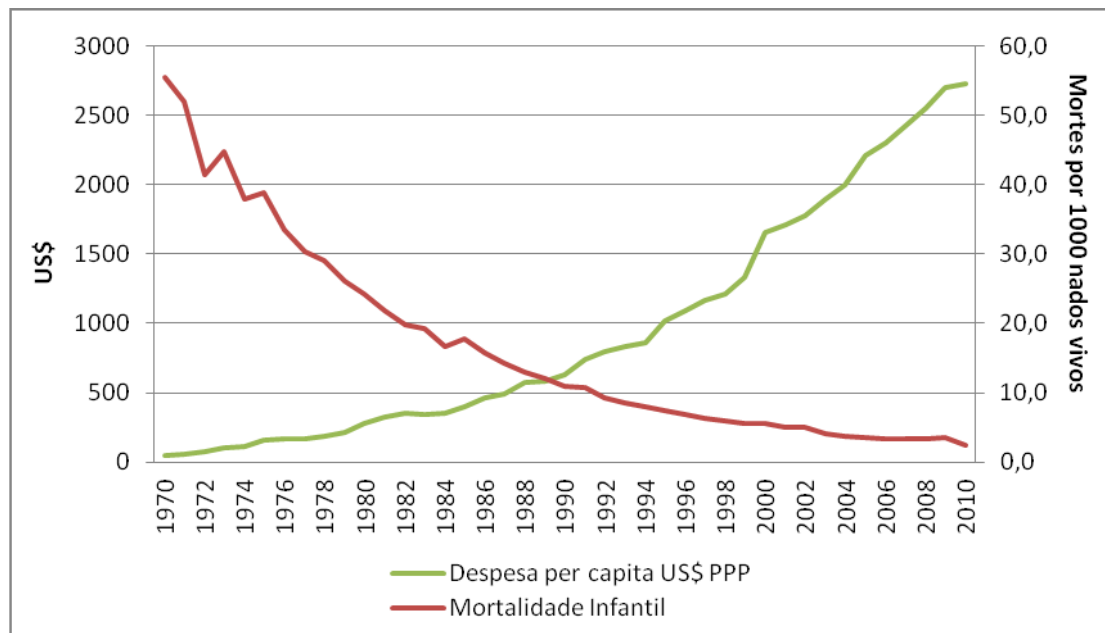


A função de produção, devido à presença de rendimentos marginais decrescentes, poderá ter atingido um ponto em que pequenos incrementos no estado de saúde das populações (olhadas em termos agregados e não individuais) são difíceis de alcançar sem o empenho de recursos consideráveis em cuidados de saúde. Existe inclusivamente quem defenda que estaremos já a experimentar rendimentos marginais negativos: fazer mais, dar mais cuidados de saúde provoca uma diminuição do estado de saúde (Barros, 2009).

Os gráficos 2 e 3 representam a evolução da realidade portuguesa em termos agregados no que diz respeito à mortalidade infantil e a esperança de vida à nascença respetivamente, e a sua relação com a despesa total em saúde *per capita* US\$.

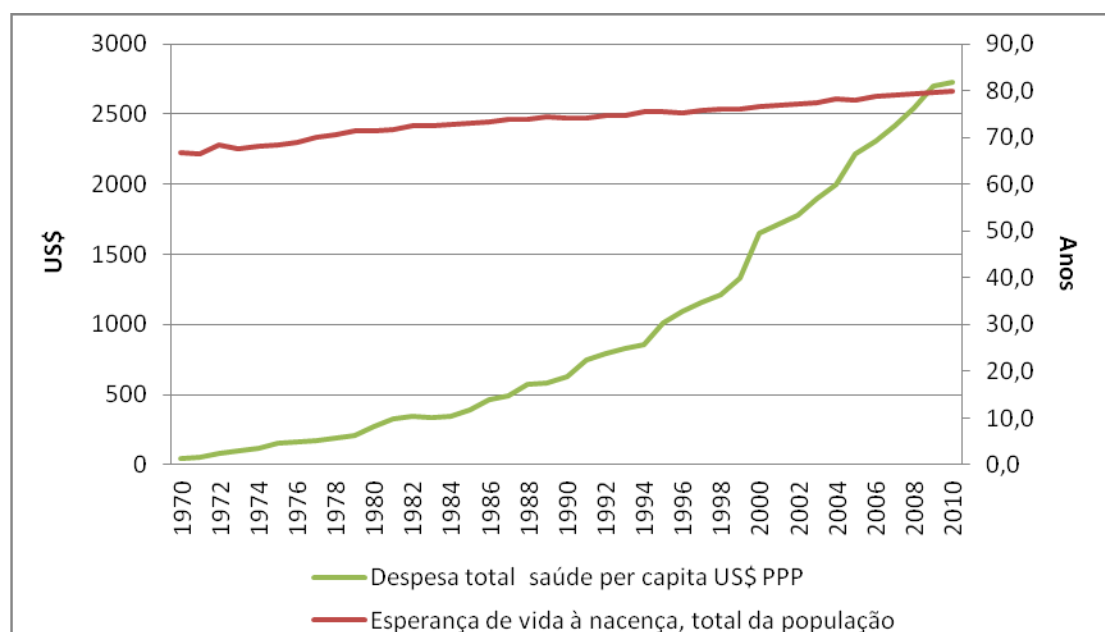
Em ambos os casos o gráfico sugere a presença de rendimentos marginais decrescentes. Para a mortalidade infantil o limite óbvio é 0, sendo que os progressos alcançados nos últimos anos são menos significativos em termos de magnitude, quando comparados com os primeiros anos.

Gráfico 2 - Despesa total em saúde *per capita* US\$ PPP e Mortalidade Infantil (mortes por 1000 nados vivos) em Portugal de 1970 a 2010 (OCDE, 2012a).



Os rendimentos marginais decrescentes parecem ainda mais evidentes quando comparamos a evolução da despesa em saúde *per capita* e a esperança de vida à nascença. De 1999 a 2010 a despesa passou de 1328,8 US\$ PPP para 2727,7 US\$ PPP (2,1x), representando um ganho de 3,6 anos de vida nesse período.

Gráfico 3 - Despesa total em saúde *per capita* US\$ PPP e esperança de vida à nascença para o total da população em Portugal de 1970 a 2010 (OCDE, 2012a).



Do ponto de vista económico, resulta daqui a importância de se avaliar com rigor todos os recursos que são aplicados na produção de saúde, em vez de os usar em aplicações alternativas (Barros, 2009).

4. Determinantes da saúde das populações: estudos empíricos sobre períodos recentes

4.1 Indicadores utilizados para medir a saúde

Tendo em conta a escassez de recursos, e o aumento das despesas em saúde na generalidade dos países da OCDE, torna-se pois imperioso medir e avaliar corretamente o estado de saúde, os determinantes de saúde das populações e em particular a despesa bem como as suas necessidades em saúde de forma a tomar as melhores decisões políticas na área da saúde.

Encontrar uma medida adequada para avaliar o estado de saúde e os resultados dos cuidados de saúde é uma tarefa complexa. Existem vários indicadores, mas todos têm inconvenientes. Ainda assim, a maioria deles tendem a transmitir mensagens consistentes: o estado de saúde das populações melhorou significativamente nas últimas décadas e as comparações entre países não está muito dependente da escolha do indicador (OCDE, 2010a).

Também para Or (2000a) a definição e medida de resultados de saúde é o primeiro problema que deve ser enfrentado de modo a estimar uma função de produção de saúde. No momento, não há nenhum índice de saúde abrangente disponível, que capte os vários aspetos do estado de saúde (como a qualidade e a duração da vida) a nível macro e numa base comparável entre países.

Em Portugal o Inquérito Nacional de Saúde fornece-nos alguma informação que permite o estudo dos efeitos dos estilos de vida sobre estado de saúde da população portuguesa. No entanto, não serve para comparação internacional, é apenas uma amostra.

A maioria dos estudos empíricos tem em conta as taxas de mortalidade como um indicador substituto parcial, porque são objetivamente medidas, relativamente precisas e estão disponíveis permitindo comparações internacionais (Or, 2000a).

Uma boa medida devia apreender os aspetos relevantes do estado de saúde de uma pessoa, e reproduzi-lo de forma precisa, mesmo quando agregada (para avaliar a saúde de uma população).

Por exemplo, as taxas de mortalidade são fáceis de medir, mas não têm em conta aspetos importantes, como a dor e a qualidade de vida (Barros, 2009).

Os indicadores de mortalidade/longevidade são indicadores imperfeitos, mas continuam a ser os melhores *proxies* disponíveis para avaliar o estado de saúde da população (Joumard *et al.*, 2008).

Neste sentido foram desenvolvidas nos últimos anos medidas de qualidade de vida passíveis de serem interpretadas como índices de utilidade como os QALY (*quality adjusted life years*), HYE (*healthy years equivalente*), HUI (*health utilities index*) entre outros, mas ainda é recente e incompleto, pelo que não dá para fazer uma comparação entre países/períodos.

Tendo em conta os pressupostos supracitados coloca-se-nos as seguintes questões: Como avaliar o estado de saúde das populações? E quais são os determinantes da saúde das populações?

Como referido a definição do estado de saúde de uma população constitui por si só uma tarefa de enorme complexidade, que provém do próprio conceito de saúde.

Algumas das variáveis comumente utilizadas na literatura para avaliar o estado de saúde/resultados em saúde da população são (OCDE, 2012b):

- Esperança média de vida e esperança de vida saudável ao nascimento e aos 65 anos,
- Mortalidade por todas as causas,
- Mortalidade por doença cardíaca e AVC,
- Mortalidade por cancro,
- Mortalidade por acidentes de transporte,
- Suicídio,
- Mortalidade infantil,
- Saúde infantil: baixo peso ao nascer,

- Autoavaliação da saúde e a deficiência,
- Incidência de doenças transmissíveis,
- Incidência/prevalência do VIH / SIDA,
- Incidência de cancro,
- Prevalência e incidência de diabetes,
- Prevalência de demência,
- Prevalência de asma e DPOC.

4.2 Determinantes da Saúde: modelo teórico

A saúde é um fenómeno complexo que advém da sua própria definição e que depende de vários fatores. Vários autores têm tentado compreender os seus determinantes. Um dos modelos mais conhecidos o Modelo em “Camadas” ou “arco-íris” está representado na figura 5.

Este modelo descreve os determinantes da saúde enfatizando interações: estilos de vida individuais são incorporados em normas e redes sociais, e em condições de vida e de trabalho, que por sua vez estão relacionadas com um ambiente socioeconómico e cultural mais amplo (Dahlgren e Whitehead, 2007).

Figura 5 - Os principais determinantes da saúde – Modelo em camadas¹ (Dahlgren e Whitehead, 2007).



¹ Elaborado por Fabião e Calado (2011) a partir do original (Dahlgren e Whitehead, 1991).

Neste modelo no núcleo estão representados os determinantes individuais, isto é, as características pessoais como a idade, o sexo e os fatores genéticos. Na 1ª camada estão identificados os comportamentos e os estilos de vida como o tabagismo ou a atividade física. Os indivíduos interagem com seus pares e com a comunidade onde se inserem e são influenciados por elas, a qual é representada na segunda camada. Na 3ª camada estão representados os fatores relacionados com as condições de vida e trabalho, o acesso a alimentos e serviços essenciais como a educação e a saúde.

Finalmente, na 4ª camada como mediador da saúde da população, encontram-se os fatores socioeconômicos, culturais e ambientais cuja influência prevalece na sociedade em geral.

Os determinantes da saúde que podem ser influenciados pelo indivíduo, por decisões comerciais ou políticas, podem ser fatores positivos para a saúde, fatores de proteção ou de risco (Dahlgren e Whitehead, 2007).

Em relação aos determinantes da saúde, existem inúmeras variáveis descritas na literatura científica que contribuem para a saúde/doença do ser humano. Por exemplo o relatório da OCDE *Health at Glance 2012* aborda as seguintes variáveis:

- Consumo de tabaco e álcool entre as crianças,
- Sobrepeso e obesidade entre as crianças,
- Consumo de fruta e vegetais entre as crianças,
- Atividade física entre as crianças,
- Consumo de tabaco nos adultos,
- Consumo de álcool nos adultos,
- Sobrepeso e obesidade nos adultos,
- Consumo de fruta e vegetais nos adultos.

Existem no entanto outras variáveis utilizadas nos estudos empíricos relacionadas com o tema em estudo:

Recursos: podem ser medidos em termos de **despesa (PIB, *per capita*)**, em termos físicos como número de camas, o **número de médicos**, rastreios. Alguns estudos restringem a sua análise às **despesas com cuidados de saúde financiada pelo setor público** (OCDE, 2010a). Estas variáveis assumem um papel de destaque no presente estudo. Há contudo outros determinantes/variáveis de confundimento como:

Socioeconómicas: **rendimento, educação e poluição**; em alguns estudos são também usados outros fatores como o **desemprego**, urbanização, pobreza, estatuto social, origem étnica e/ou religião,

Estilo de vida: para além do **álcool e tabaco**, alguns estudos abordam o **consumo de gordura, açúcar, frutas e vegetais** e calorias;

Biológicas: património genético, género.

Há ainda outros fatores como as características geográficas de um país ou província, bem como as características sociodemográficas da sua população, que são importantes determinantes da saúde de uma população (Crémieux et al., 1999).

4.3 Determinantes da Saúde: resultados

Neste ponto serão apresentados os principais resultados obtidos nos estudos empíricos encontrados sobre o tema em análise para períodos recentes (após 1960). No anexo C encontra-se os detalhes dos vários estudos.

A relação entre as despesas em saúde e a saúde das populações é um tema que tem sido alvo de vários estudos empíricos nos últimos anos.

Como referido na introdução, alguns estudos encontraram uma relação positiva entre as despesas em saúde e os resultados em saúde (Wolfe, 1987; Or, 2000a, b; Baldacci *et al.*, 2003; Berger, 2002; Martin *et al.*, 2008), porém outros não encontraram uma relação significativa entre as duas variáveis (Filmer e Pritchett, 1999; Thornton, 2002).

Na maioria dos estudos que incluem a variável despesa farmacêutica, esta está associada a positivos e significativos resultados em saúde (Crémieux *et al.*, 2005; Lichtenberg, 2002; Miller e Frech, 2002; Shaw *et al.*, 2002). No entanto, Guindon e Contoyannis (2012) num estudo semelhante a Crémieux *et al.* (2005) não encontraram uma relação discernível entre a despesa com produtos farmacêuticos e os resultados em saúde.

i. Despesa em saúde e esperança de vida

Vários estudos obtiveram uma relação positiva entre as despesas em saúde e a esperança de vida (Wolfe, 1987; Crémieux *et al.*, 1999; Crémieux *et al.*, 2005; Lichtenberg, 2002). Também Elola *et al.* (1995) e Babazono e Hillman (1994) concluíram que a esperança de vida à nascença das mulheres é afetada positivamente pela despesa em saúde. No estudo de Babazono e Hillman (1994) a despesa não médica por seu lado é significativa para a esperança de vida de homens e mulheres.

No entanto, para Nixon e Ulmann (2006) as despesas de saúde têm uma contribuição relativamente marginal para a melhoria na esperança de vida.

Já Barlow e Vissandjée (1999) concluíram que a despesa não tem impacto na esperança de vida.

ii. Despesa em saúde e anos de vida potencialmente perdidos

Quanto à relação entre a despesa em saúde e os anos de vida potencialmente perdidos Or (2000a) concluiu que esta é estatisticamente significativa na saúde da mulher em termos de morte prematura, mas não é significativa para os

homens. Elola *et al.* (1995) referem que a despesa em saúde explica 32% da variação dos anos de vida potencialmente perdidos.

Miller e Frech (2002) no seu estudo referem que a produtividade do consumo de medicamentos varia muito, por causa de morte e por idade. Para os indivíduos com menos de 70 anos de idade, o consumo de farmacos é muito útil em doenças circulatórias, mas tem pouco efeito sobre o cancro ou doenças respiratórias.

iii. Despesa em saúde e mortalidade infantil

No que diz respeito à relação entre a despesa em saúde e a mortalidade infantil, a maioria dos estudos afirma que esta tem um impacto significativo na melhoria da mortalidade infantil (Babazono e Hillman, 1994; Majnoni e Ulmann, 1999; Crémieux *et al.*, 1999; Crémieux *et al.*, 2005; Nixon e Ulmann, 2006).

Já Hitiris e Possnett (1992) demonstrou que as despesas têm um impacto negativo (elasticidade -0,08) na mortalidade infantil.

Alguns estudos sobre o efeito da descentralização fiscal, concluíram que esta tem um efeito positivo na redução da mortalidade infantil (Robalino *et al.*, 2001; Rubio, 2011).

iv. Capacidade instalada e resultados em saúde

Em relação ao número de médicos, a maior parte dos estudos apontam para uma relação positiva com o estado de saúde (Crémieux *et al.*, 1999; Grubaugh e Santerre, 1994). Cochrane *et al.* (1997) demonstraram que a correlação entre o número de médicos e pediatras e a mortalidade é grande e positiva nos grupos etários mais jovens, é positivo na vida adulta jovem.

O número de camas são significativas para a mortalidade perinatal e infantil e o tempo de internamento é significativo para a esperança de vida à nascença de homens e mulheres (Babazono e Hillman, 1994).

v. Rendimento e resultados em saúde

O efeito do rendimento nos resultados em saúde também tem sido alvo de análise.

Preston (1975) num estudo empírico transversal sobre a relação entre a esperança de vida e o rendimento *per capita*, concluiu que os indivíduos nascidos nos países mais ricos podem em média esperar viver mais do que os nascidos em países mais pobres (curva de Preston). No entanto, a relação entre rendimento e a esperança de vida não é linear. Isso significa que, em países com baixo rendimento *per capita*, pequenos aumentos no rendimento estão associados a grandes ganhos na esperança de vida, já em países com rendimentos elevados, o aumento do rendimento está pouco associado a mudança na esperança de vida.

Barlow e Vissandjée (1999) demonstraram que o rendimento e a literacia são poderosos preditores da esperança de vida. Shaw *et al.* (2002) concluíram que o PIB *per capita* é um preditor importante da esperança de vida nas idades de 60 e 65 (elasticidades de 0,03 e 0,055, respetivamente). Or (2000a) refere que PIB *per capita* PPP contribui para a diminuição da morte prematura tal como a proporção de “white-collar”.

vi. Estilo de vida e saúde

No que diz respeito às variáveis estilo de vida: consumo de álcool, tabaco, vários estudos apontam para o seu efeito nocivo nos resultados de saúde (Crémieux *et al.*, 1999; Crémieux *et al.*, 2005).

Cochrane *et al.* (1997) encontraram uma correlação muito forte entre o consumo de álcool e mortalidade materna, positiva em todas as idades excepto nas idades 45-54, 55-64. O consumo de cigarros tem uma associação positiva com todas as taxas de mortalidade, sendo essa associação mais forte nos grupos etários 45-54 e 55 a 64.

Quanto ao consumo de açúcar, de acordo com Cochrane *et al.* (1997), este tem uma grande correlação negativa com a mortalidade materna e a mortalidade em faixas etárias mais jovens. Nas idade entre 45 e 64 anos o seu consumo tem no entanto um efeito positivo na mortalidade (0,26 a 0,21).

Também Or (2000a) refere que o consumo de açúcar está relacionado positivamente com a mortalidade por homens.

Portanto, apesar do consumo de açúcar estar frequentemente associado a patologias como a diabetes, estes estudos vêm trazer alguma controvérsia.

O consumo de manteiga (gordura) está também positivamente relacionada com a mortalidade por homens, embora o consumo de manteiga parece não ser significativo para a mulher (Or, 2000a). Já Cochrane *et al.* (1997), não encontraram uma correlação entre a mortalidade e o consumo de gordura (0,10 – 0,46). Barlow e Vissandjée (1999) referem que o aumento do consumo de produtos de origem animal *per capita* tem um forte efeito positivo sobre a esperança de vida feminina (relação U invertido), mas não tem nenhum efeito significativo sobre os homens.

A influência do consumo de gordura sobre a saúde é também contruverso como podemos verificar, apesar no senso comum ser associado a patologias como hipercolesterolemia, dislipidemia e obesidade.

Em relação ao consumo de frutas e vegetais Shaw *et al.* (2002) concluíram que o consumo *per capita* de frutas e legumes tiveram um efeito estatisticamente significativo e positivo na esperança de vida (maior para os homens e para a esperança de vida aos 65 anos).

vii. Outros determinantes e os resultados em Saúde

Finalmente, nos estudos que usaram variáveis menos comuns há algumas conclusões interessantes: viver nos trópicos está associado a uma redução na esperança de vida (Barlow e Vissandjée, 1999) e países com SNS têm melhores taxas de mortalidade, que países com despesas em saúde semelhantes (Elola *et al.*, 1995).

Em suma parece ser consensual entre a comunidade científica que o número de médicos e o rendimento têm um impacto positivo nos resultados em saúde. Também é consensual a relação positiva entre a despesa em saúde e a redução da mortalidade infantil.

Por outro lado, é igualmente consensual que os fatores estilo de vida como o consumo de álcool e tabaco têm um impacto negativo na saúde.

Espera-se que o presente trabalho possa contribuir para afirmar ou infirmar uma relação entre as despesas em saúde e a saúde das população bem como a influência de algumas variáveis de confundimento.

CAPÍTULO III

5. METODOLOGIA

De acordo com Nixon e Ulmann (2006), neste campo de investigação existem duas abordagens principais para explicar os efeitos de diferentes *inputs* nos resultados de saúde. A primeira abordagem é baseada no trabalho de Grossman (1972), a teoria do capital humano **ao nível do indivíduo** que foi abordada no ponto 3. A segunda abordagem também apresentada no ponto 3 considera a saúde como uma “função de produção” que é dirigida usando dados **agregados ou variáveis a nível macro**. Os princípios básicos desta abordagem são que a saúde representa um “*output*”, que é determinado por diferentes “*inputs*”, como as despesas de saúde, estilo de vida, meio ambiente e fatores ocupacionais.

Contudo, a verdade é que a diferença entre estas abordagens pode tornar-se um tanto confusa, uma vez que há um grau de sobreposição entre muitas das variáveis utilizadas nas duas abordagens, e ambas são classificadas como “função de produção”.

Para a finalidade do nosso estudo empírico concentramos a nossa atenção na segunda abordagem, devido à adoção de variáveis ao nível macro na nossa “função de produção”.

5.1 Dados

A OCDE recolhe uma série de dados dos mais diversos setores incluindo o da saúde, que permite uma análise e comparação entre os países desenvolvidos. O conjunto de dados utilizados neste estudo foi recolhido da base de dados da OCDE que está *online*. A exceção é para os dados das variáveis: poluição por CO₂ e despesa pública em educação em percentagem do PIB que foram recolhidos da base de dados do *The World Bank Data online* de forma a completar o nosso estudo. Recorreu-se ainda à base de dados *European Health for all database* – WHO, que também está disponível *online* para os

dados da variável taxa de desemprego e consumo de tabaco. Esta base de dados apresenta dados mais completos para estas variáveis para os países europeus. Houve no entanto, a necessidade de recorrer à base de dados da OCDE para complementar os dados dos países não europeus como a Austrália, Canadá, Chile, EUA, Nova Zelândia e México. O uso de diferentes bases de dados para a mesma variável permitiu ter dados mais completos, mas tem o inconveniente de as bases de dados usarem diferentes metodologias.

A amostra consiste num conjunto de dados agregados de cortes transversais e observação de séries temporais que cobrem os 34 países da OCDE durante 30 anos no período de 1980-2010, um total de 1020 observações. Selecionou-se este período de tempo devido ao facto de os dados da base de dados da OCDE serem mais frequentes a partir de 1980, por outro lado, para a maioria das variáveis ainda só há dados disponíveis até 2010. Outro aspeto importante advém do facto de se pretender analisar um período de tempo o mais longo possível.

A OCDE é atualmente composta por 34 países, que se encontram representados na tabela 2.

De notar que a base de dados da OCDE à semelhança de outras apresenta algumas lacunas nos seus dados, principalmente para os países que aderiram recentemente. No entanto, assumimos esta limitação metodologia de forma a poder estudar todos os países e um período de tempo alargado. Além disso, variáveis como o tabaco ou o álcool demoram 20 a 30 anos a produzirem efeito como é reconhecido. Para a análise da estatística descritiva utilizou-se o *software Microsoft Excel 2007* para a análise das correlações e regressões multivariadas (painel) recorreu-se ao *software PASW statistics 19*.

Tabela 2 – Países que atualmente compõem a OCDE.

Alemanha, Austrália, Áustria, Bélgica, Canadá, Chile, Dinamarca, Estados Unidos da América, Eslováquia, Eslovénia, Espanha, Estónia, Finlândia, França, Grécia, Holanda, Hungria, Islândia, Israel, Irlanda, Itália, Japão, Luxemburgo, México, Noruega, Nova Zelândia, Polónia, Portugal, República da Coreia, República Checa, Reino Unido, Suécia, Suíça, Turquia.

5.2 Variáveis

De acordo com Nixon Ulmann e Ulmann (2006) uma questão fundamental em estudos com o nosso objetivo é a fraca robustez de indicadores macroeconómicos disponíveis que podem ser usados para avaliar de forma aproximada o estado de saúde da população. A esperança de vida e a mortalidade, geralmente adotada pelos investigadores, só refletem parcialmente o estado de saúde de uma população e é difícil identificar *feedbacks* e relações de causalidade entre as despesas de saúde e resultados de saúde, especialmente para os países desenvolvidos.

No entanto, como **variáveis dependentes** para medir os resultados de saúde neste estudo utilizamos:

- (i) **Esperança de vida à nascença para mulheres e homens** - Babazono e Hillman (1994); Crémieux *et al.*, (2005); Lichtenberg (2002); Miller e Frech (2002); Wolfe (1987).
- (ii) **Esperança de vida aos 65 anos para mulheres e homens** - Crémieux *et al.*, (2005); Shaw *et al.* (2002).
- (iii) **Anos de vida potencialmente perdidos para mulheres e homens (antes dos 70)** - Elola *et al.* (1995); Or (2000a).
- (iv) **Mortalidade infantil (mortes por 1000 nados vivos)** - Berger e Messer (2002); Babazono e Hillman (1994); Elola *et al.* (1995); Grubaugh e Santerre (1994); Nixon e Ulmann (2006); Robalino *et al.* (2001); Wolfe (1987).

Neste estudo considerou-se a utilização da mortalidade infantil e esperança de vida (específica por idade e género), porque eles são considerados os mais fiáveis, especialmente ao realizar estudos internacionais (Crémieux, 1999). O interesse no uso da variável esperança de vida aos 65 anos advém do facto de que nas idades mais avançadas normalmente há uma maior utilização e consumo de cuidados de saúde e espera-se uma maior sensibilidade à tecnologia médica sendo mais relevante nos países mais desenvolvidos.

Segundo Joumard *et al.* (2010) a mortalidade infantil é um indicador que concentra-se na capacidade do sistema de saúde para evitar mortes nas idades mais jovens, um período de vida em que a despesa com a saúde é também relativamente alta.

Nixon e Ulmann (2006) referem que a mortalidade infantil é um resultado de saúde mais representativa e confiável do que a esperança de vida sendo a esperança de vida mais atribuível a fatores não relacionados com o sistema de saúde, ao passo que os riscos associados com o nascimento da criança e da vida no primeiro ano de uma criança são reduzidos por melhores instalações de saúde e procedimentos.

Utilizou-se também neste trabalho como medida de resultados de saúde os AVPP - mortalidade prematura para mulheres e homens e população total. Uma das principais vantagens é que os dados de mortalidade prematura estão disponíveis com uma divisão por principais causas. Desta forma, as mortes que podem ser especificamente atribuídas a “causas externas” (tais como acidentes de transportes terrestres, suicídios, quedas acidentais e assaltos) podem ser ajustadas uma vez que a mortalidade prematura devido a essas causas varia significativamente entre os países. Esta é uma medida de mortalidade prematura que dá maior peso aos óbitos ocorridos em idades mais jovens, que podem ser, a priori, evitáveis. O indicador de mortalidade prematura tem no entanto, inconvenientes para a análise da eficácia dos sistemas de saúde, uma vez que não tem em conta a sobrevivência após um limite de idade fixado atualmente nos 70 na base de dados da OCDE, enquanto os gastos com saúde, muitas vezes em grande parte concentram-se acima dos 70 anos (Joumard *et al.*, 2010).

Outra vantagem/desvantagem advém do aspeto normativo (anos que as pessoas têm direito a viver).

As **variáveis explicativas/independentes** selecionadas para este estudo empírico podem ser classificadas em cinco subgrupos:

- (i) **Fatores económicos: despesa em saúde em % do PIB** - Berger e Messer (2002); Grubaugh e Santerre (1994); Hitiris e Possnett (1992); Robalino *et al.* (2001); Shaw *et al.* (2002);
Despesa em saúde *per capita* (U.S.\$ PPP) - Babazono e Hillman (1994); Barlow e Vissandjée (1999); Or (2000a);
Despesa pública *per capita* (U.S.\$ PPP) - Babazono e Hillman (1994). **Número de médicos** (densidade por 1000 habitante) – Babazono e Hillman (1994); Grubaugh e Santerre (1994); Or (2000a);
PIB *per capita* US\$ PPP – Barlow e Vissandjée (1999); Elola *et al.* (1995); Or (2000a);
- (ii) **Fatores sociais: taxa de desemprego (%); despesa pública em educação em percentagem do PIB como *proxy* da educação;**
- (iii) **Fatores estilo de vida: consumo de frutas e vegetais** (Kilos *per capita*) - Shaw *et al.* (2002). **Ingestão de gorduras** (gramas *per capita* por dia) – Berger e Messer (2002); Cochrane *et al.* (1997), **açúcar** (Kilos *per capita*) - Or (2000a). **Consumo de álcool** (litros *per capita* + 15 anos) - Berger e Messer (2002); Crémieux (1999) - e **tabaco** (% fumadores com + 15 anos que fuma diariamente) - Berger e Messer (2002); Crémieux *et al.* (1999); Shaw *et al.* (2002); Wolfe (1987);
- (iv) **Fatores ambientais: qualidade do ar** - poluição por CO₂ (toneladas métricas *per capita*);
- (v) **Fatores preventivos: imunização** (tétano, difteria, pertússis).

Consideramos importante a utilização destas variáveis por várias razões: em primeiro lugar a disponibilidade de dados. Em segundo lugar como foi referido na fundamentação teórica a saúde tem uma dimensão complexa sendo afetada por diversos fatores. Procurou-se utilizar variáveis que representem de certa forma essas várias dimensões. Por último, a maior parte destas variáveis já

foram utilizadas nos vários estudos empíricos o que permite uma comparação de resultados (ver capítulo anterior ponto 4.3).

Não foi possível utilizar algumas variáveis importantes como a obesidade ou a atividade física entre outras, pois estas estão apenas disponíveis para os períodos mais recentes e a base de dados apresenta muitas lacunas.

Os detalhes das definições, fontes e métodos das variáveis utilizadas são apresentados no anexo A.

5.3 Tipo de estudo

Em primeiro lugar foi realizada uma análise descritiva através da representação gráfica onde foram incluídos 4 países e a média dos países da OCDE. Foram escolhidos 4 países “representativos” de realidades diferentes em termos de sistemas de saúde: a Alemanha (modelo de seguro social), Portugal (SNS), Suécia (SNS descentralizado), USA (privado), de forma a abranger várias tipologias de sistemas de saúde. As tabelas da variação dos valores são apresentadas no anexo D.

Para medir a relação entre as variáveis explicativas e os indicadores de saúde utilizou-se em primeiro lugar o Coeficiente de Correlação de Pearson (r). O coeficiente de correlação linear de Pearson expressa a intensidade e o sentido da relação linear que existe entre duas variáveis numéricas. Os seus valores variam entre - 1 e + 1. Evans (1996) sugere a seguinte classificação para o valor absoluto de r :

- 00-,19 “Muito fraca”;
- ,20-,39 “Fraca”;
- ,40-,59 “Moderada”;
- ,60-,79 “Forte”;
- ,08-1,0 “Muito forte”.

Esta análise de correlação é relevante para permitir uma primeira leitura dos dados e a observação de efeitos que poderão ser pertinentes aprofundar. Contudo, esta análise é limitada pois não tem em conta os potenciais efeitos de confundimento quando se tenta medir o impacto da despesa na saúde. De forma a colmatar esta lacuna procedeu-se à realização de uma regressão linear multivariada com dados em painel (34 países seguidos ao longo de 30

anos) para analisar a relação entre as despesas em saúde e a saúde das populações considerando várias variáveis de confundimento e efeitos fixos por país.

O SPSS não fornece o valor do R^2 para a regressão com dados de painel (Mixed Models). No entanto, proporciona o valor do RLL (-2 Restricted Log Likelihood). Desta forma é possível obter um Pseudo- R^2 recorrendo ao McFadden's pseudo R^2 , cuja fórmula é (UCLA, 2011):

$$R^2 = 1 - \frac{\ln \hat{L}(M_{Full})}{\ln \hat{L}(M_{Intercept})}$$

Onde: M_{full} = Modelo com os preditores; $M_{intercept}$ = Modelo sem preditores e

\hat{L} = Likelihood estimado.

Uma vez que as 7 variáveis dependentes em estudo não seguem uma distribuição normal, foram transformadas em variáveis logarítmicas de forma a aproximá-las da normalidade.

Foram ainda testados 2 modelos, um sem e outro com a variável rendimento (PIB *per capita*), de forma a avaliar o seu impacto nos resultados em saúde e aferir a sua importância e relevo face à despesa.

Foram incluídos efeito fixos por país, que permitem controlar por outros efeitos país não observados.

CAPÍTULO IV

6. APRESENTAÇÃO DE RESULTADOS

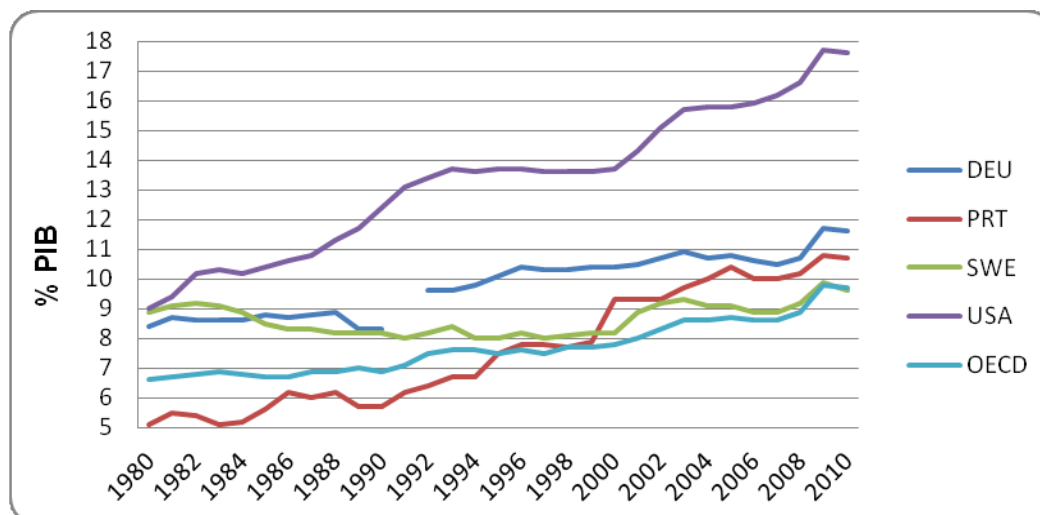
No intuito de ir ao encontro dos objetivos estabelecidos e após o cumprimento da metodologia descrita no capítulo anterior, no presente capítulo efetua-se a apresentação dos resultados obtidos.

6.1 Resultados descritivos

Numa primeira fase são apresentados os gráficos referentes à evolução de cada uma das variáveis no período em análise para 4 países e os valores da média dos países da OCDE.

O gráfico 4 mostra a evolução da despesa em saúde em % do PIB. Exceto a Suécia onde houve pouca variação em todos os outros países houve um aumento da despesa. Os EUA com uma despesa de 17,6% em 2010 são os que gastam mais, ao passo que a Suécia é a que despende menos (9,6% em 2010). Portugal em 2010 apresenta um despesa de 10,7%.

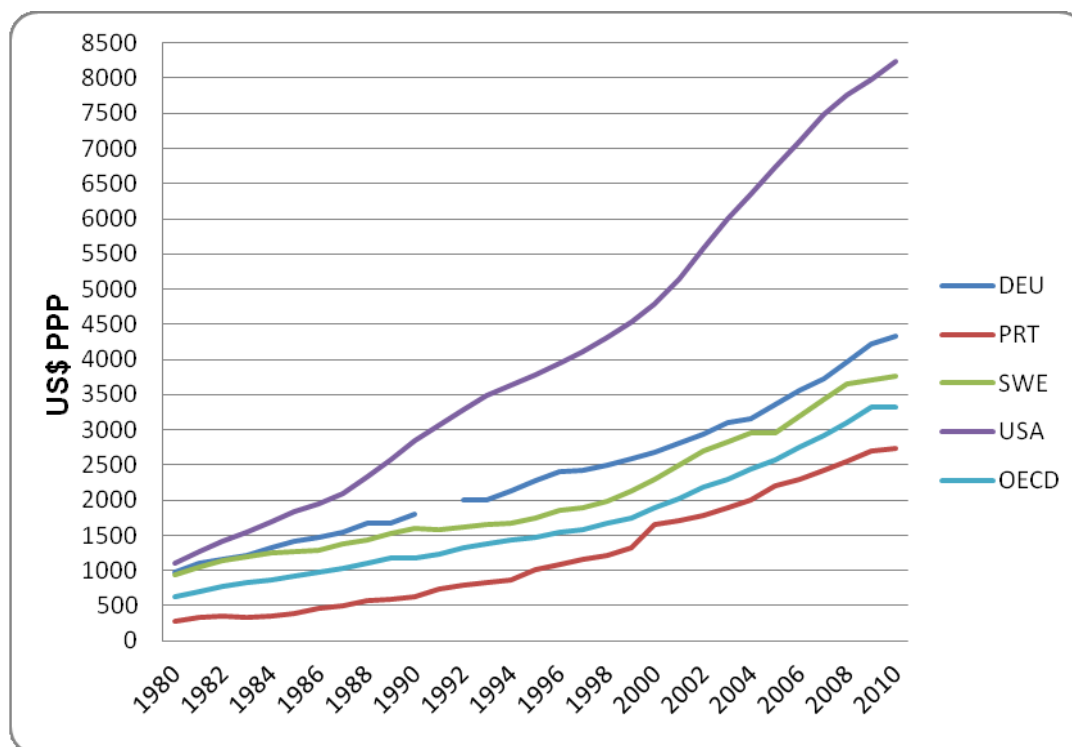
Gráfico 4 - Total despesa saúde, % PIB.



No que diz respeito à despesa *per capita* US\$ PPP como mostra o gráfico 5, aumentou em todos os países. Portugal é o país que gasta menos (2728 US\$

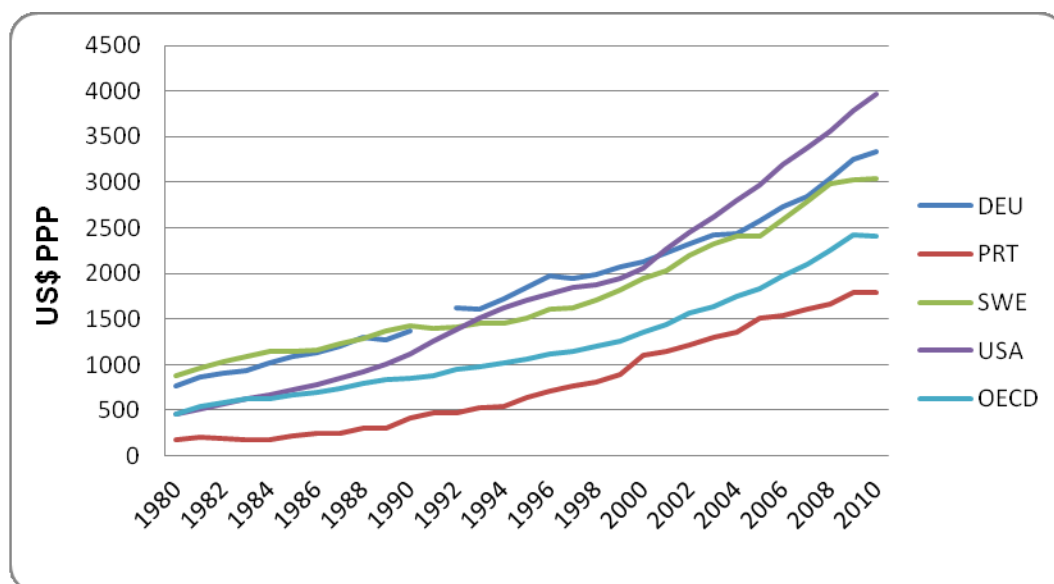
PPP em 2010), ao passo que os EUA com uma despesa de 8233 US\$ PPP em 2010 é o país que mais gasta.

Gráfico 5 - Total despesa Saúde, *per capita*, US\$ PPP.



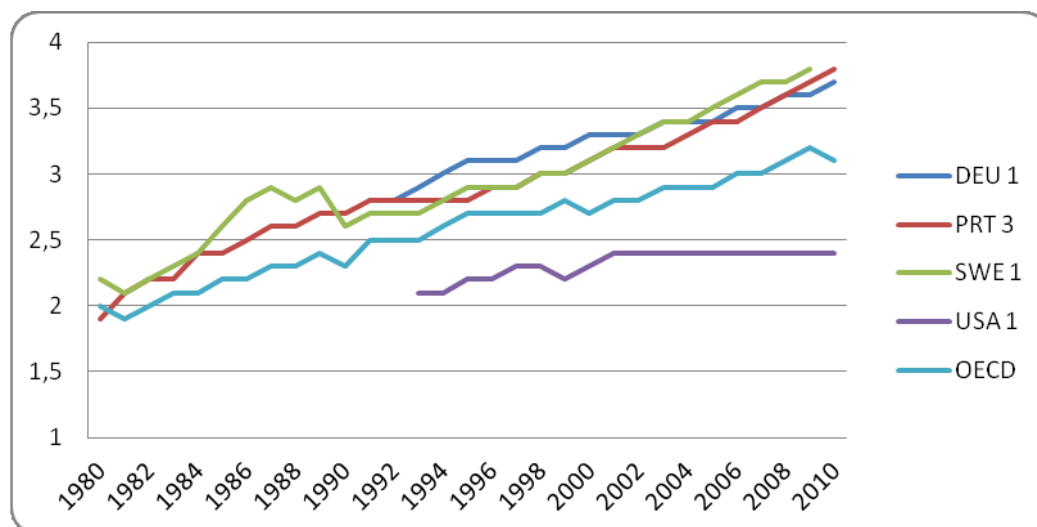
O gráfico 6 mostra a evolução da despesa pública em saúde, *per capita*, US\$ PPP. Em todos os países esta componente de despesa aumentou, sendo que os EUA apesar de terem um sistema de saúde maioritariamente privado, apresentaram atualmente a maior despesa (3967 US\$ PPP em 2010). Portugal por seu lado, apesar de ter um SNS é o país que gasta menos em todo o período (1795 US\$ PPP em 2010).

Gráfico 6 - Despesa Pública Saúde, *per capita*, US\$ PPP.



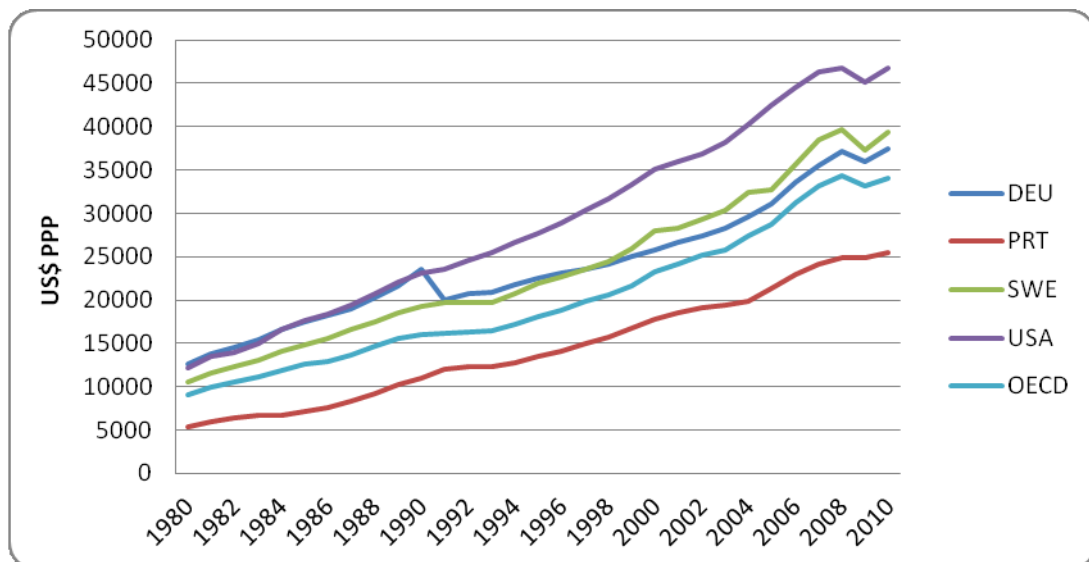
No que diz respeito ao número de médicos por 1000 habitantes (ver em anexo fontes, definições e métodos), exceto nos EUA onde nos últimos anos tem-se mantido constante e é o país que tem o valor mais baixo (2,4 em 2010), em todos os outros houve um aumento. Portugal com 3,8 em 2010 e a Suécia com o mesmo número em 2009 são os países que têm mais médicos seguidos de perto pela Alemanha com 3,7.

Gráfico 7 - Nº Médicos por 1000 habitantes.



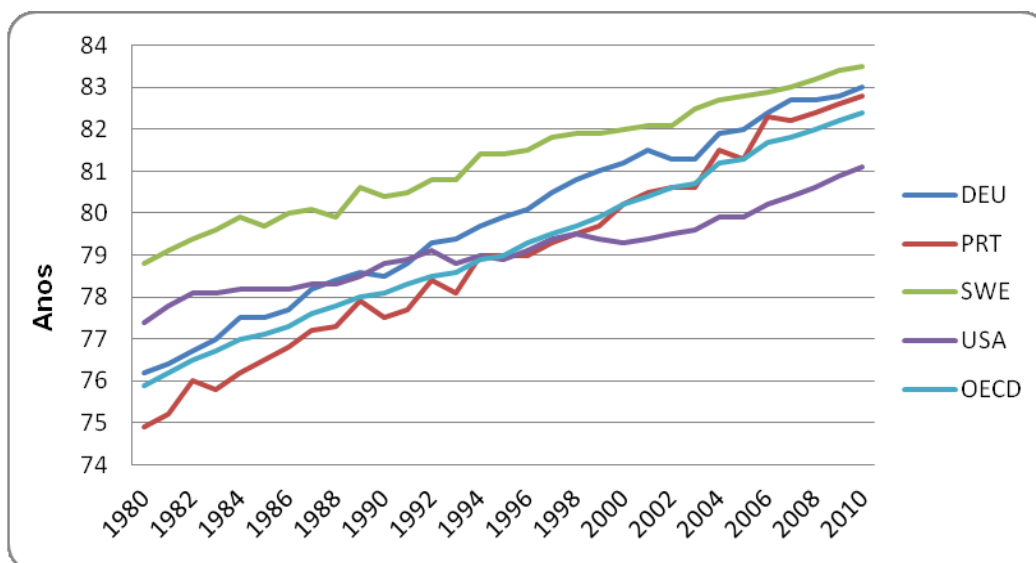
O rendimento como mostra o gráfico 8 aumentou em todos os países no período em análise. Os EUA têm em 2010 o maior rendimento (46746,7 US\$ PPP) ao passo que Portugal com 25431,6 US\$ PPP em 2010 tem o menor rendimento.

Gráfico 8 - PIB per capita US\$ PPP.



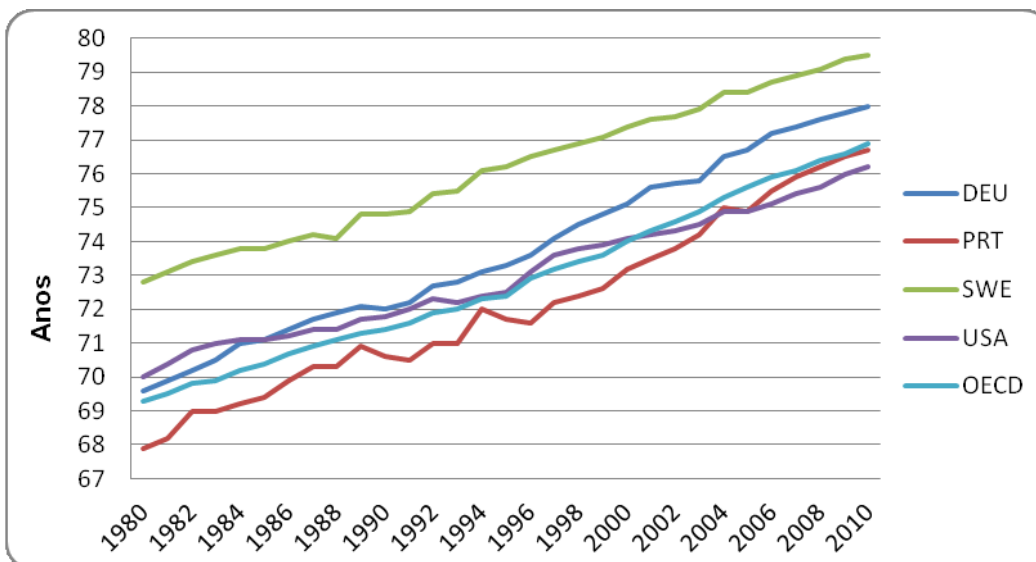
A esperança média de vida à nascença para as mulheres como demonstra o gráfico 9 aumentou em todos os países. A Suécia é o país onde as mulheres à nascença têm maior esperança de vida (83,5 anos em 2010). Nos EUA por seu lado com 81,1 anos em 2010 é o país com esperança de vida inferior.

Gráfico 9 - Esperança média de vida à nascença Mulheres.



Quanto à esperança média de vida à nascença para os homens, também aumentou em todos os países. A Suécia é onde os homens têm maior esperança de vida com 79,5 anos em 2010, sendo que os EUA com 76,2 anos é o país onde os homens vivem menos.

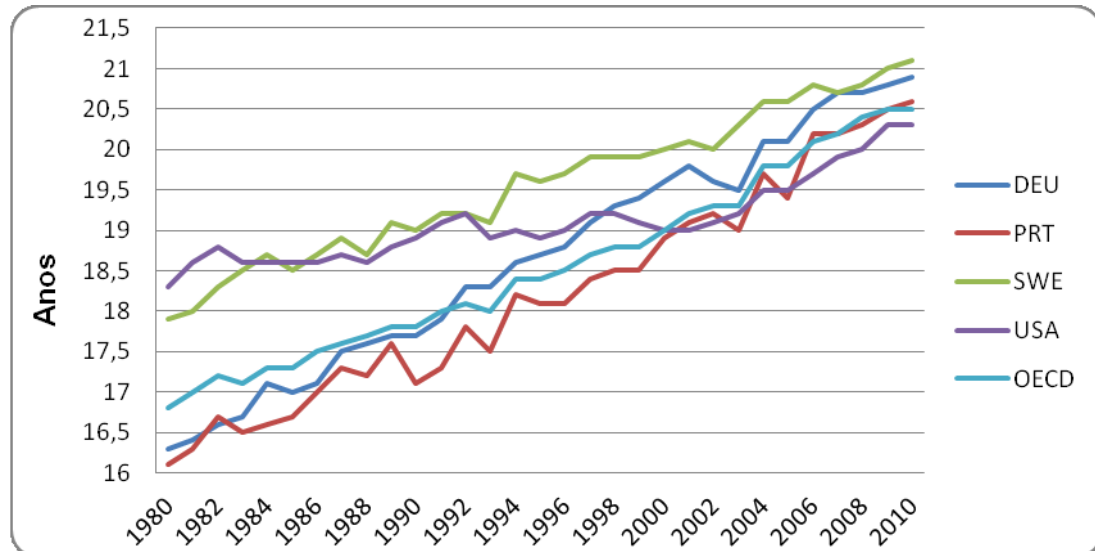
Gráfico 10 - Esperança média de vida à nascença homens.



No gráfico 11 podemos observar a esperança média de vida aos 65 anos de idade para as mulheres. Houve um aumento em todos os países, sendo que a Suécia é o país onde as mulheres vivem mais após os 65 anos (21,1 anos em

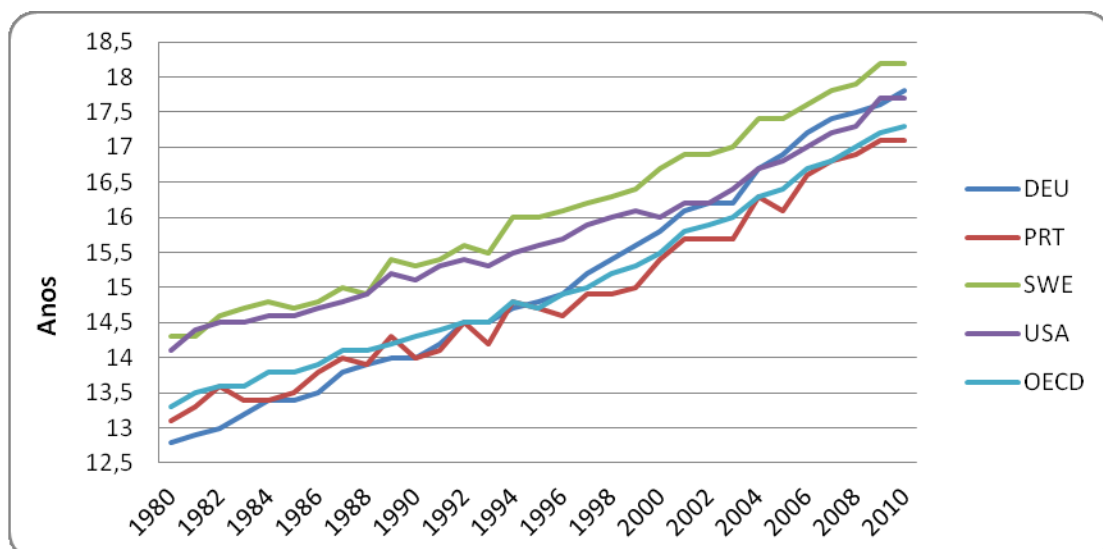
2010). Os EUA com 20,3 anos em 2010 é o país onde as mulheres após os 65 anos têm uma esperança de vida inferior.

Gráfico 11 - Esperança média de vida aos 65 anos de idade Mulheres.



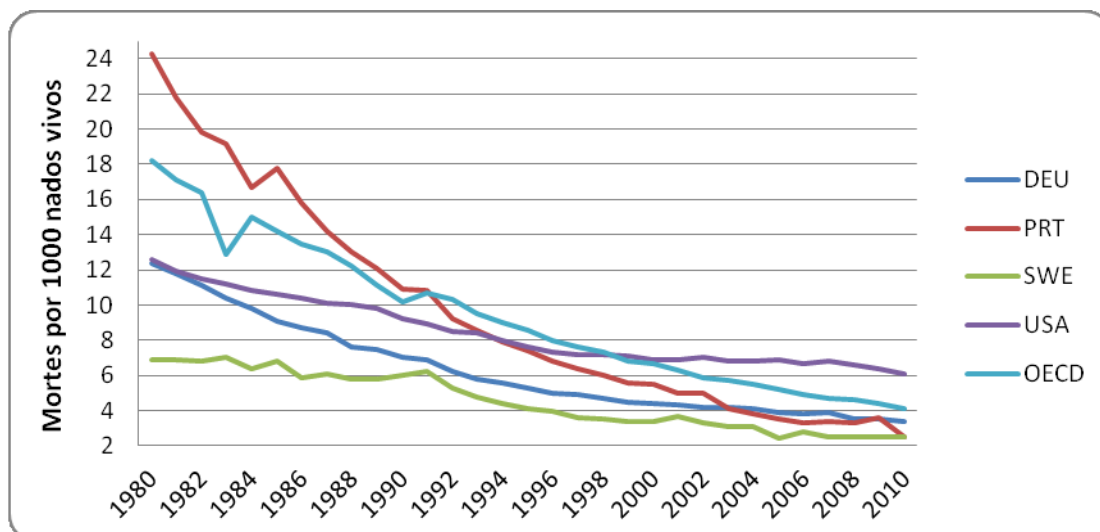
A esperança média de vida aos 65 anos de idade para os homens, também aumentou em todos os países como demonstra o gráfico 9. A Suécia é onde os homens após os 65 anos têm maior esperança de vida (18,2 anos em 2010), ao passo que Portugal é o país com menor esperança de vida (17,1 em 2010).

Gráfico 12 - Esperança média de vida aos 65 anos de idade Homens.



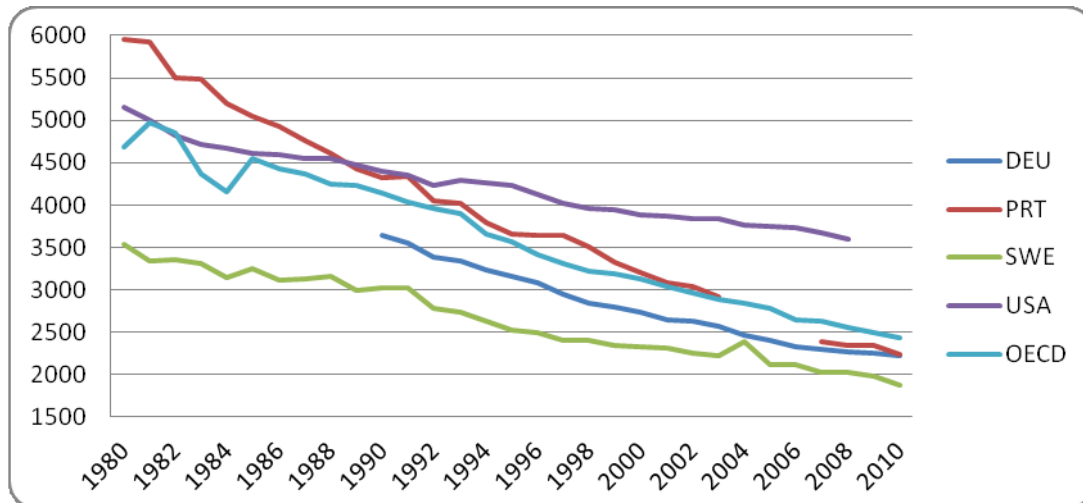
No gráfico 13 podemos observar a evolução da mortalidade infantil. Em todos os países ocorreu uma redução, principalmente em Portugal. Portugal e a Suécia com 2,5 mortes por 1000 nados vivos em 2010 apresentam os valores mais baixos. Os EUA apresentam o número mais elevado (6,1 mortes por 1000 nados vivos em 2010).

Gráfico 13 - Mortalidade Infantil.



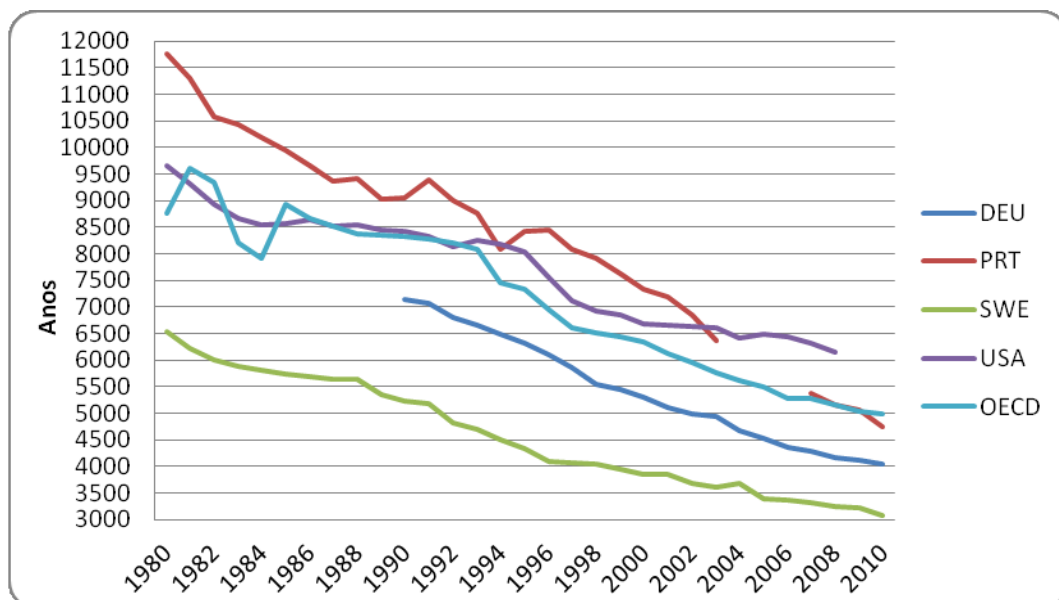
Em relação aos anos de vida potencialmente perdidos todas as causas /100 000 mulheres, ocorreu uma diminuição em todos os países. Nos EUA é onde se verifica o maior valor (3592 anos em 2008). A Suécia é onde se observa o menor valor (1884 anos em 2010).

Gráfico 14 - Anos de vida potencialmente perdidos, todas as causas /100 000 Mulheres, com idades entre 0-69 anos.



Também para os homens houve uma diminuição dos anos de vida potencialmente perdidos. Com 6152 anos em 2008 os EUA é quem apresenta o maior valor. A Suécia apresenta o valor mais baixo (3073 anos em 2010).

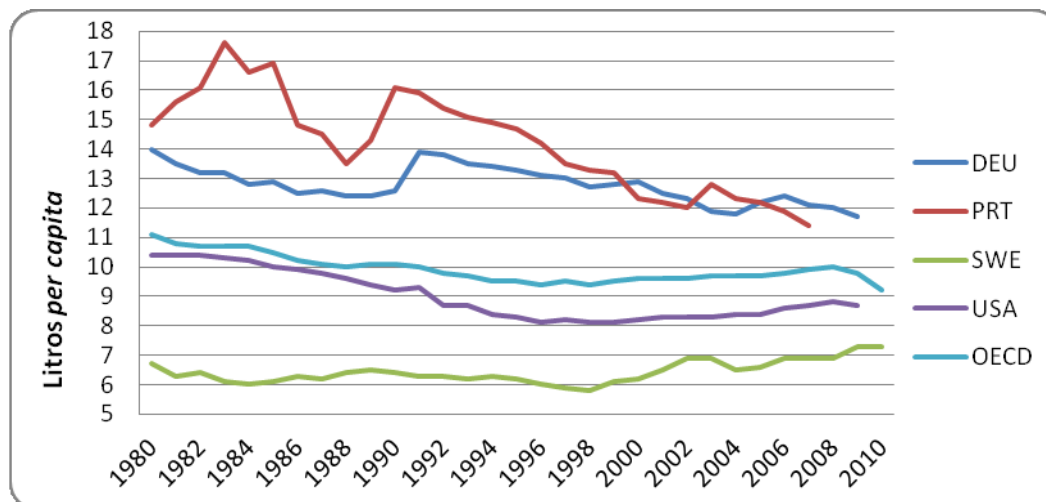
Gráfico 15 - Anos de vida potencialmente perdidos, todas as causas /100 000 Homens, com idades entre 0-69 anos.



No gráfico 16 podemos observar a evolução do consumo de álcool. A Alemanha é atualmente o maior consumidor (11,7 litros em 2009), seguindo-se

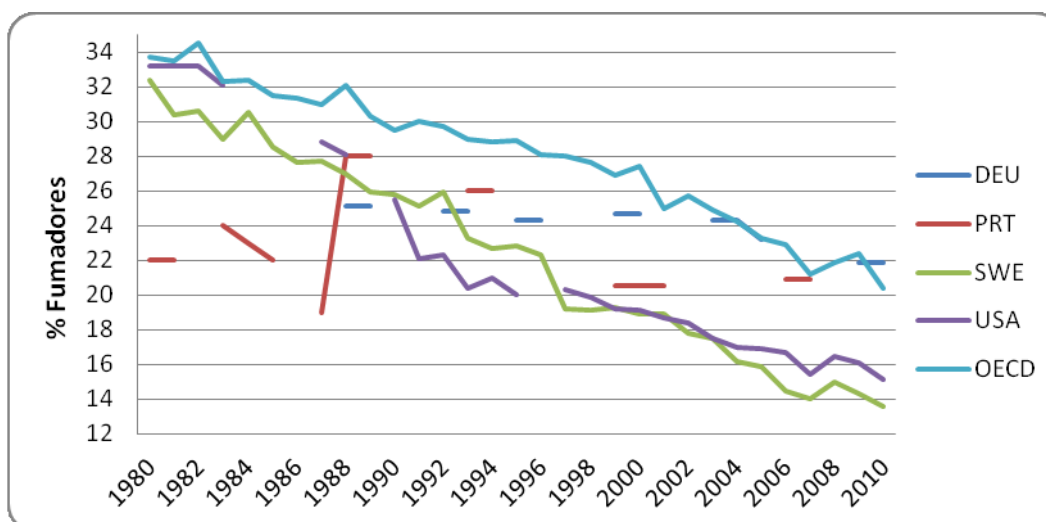
Portugal (11,4 litros em 2007). A Suécia é o país onde se verifica o menor consumo de álcool (7,3 litros).

Gráfico 16 - Consumo de Álcool (idade 15+).



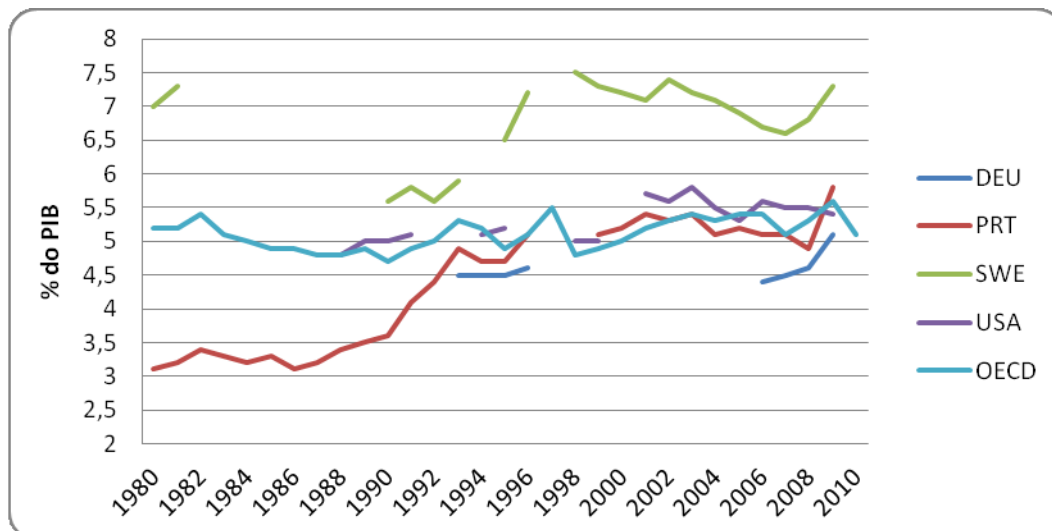
Em relação ao consumo de tabaco, a Alemanha com 21,9% em 2009 é onde se observa maior consumo, ao passo que a Suécia é o país onde há menor consumo (13,6% em 2010). Alguns valores apresentados referem-se a anos mais próximos.

Gráfico 17 - Consumo de Tabaco, % da população com + 15 anos que fuma diariamente.



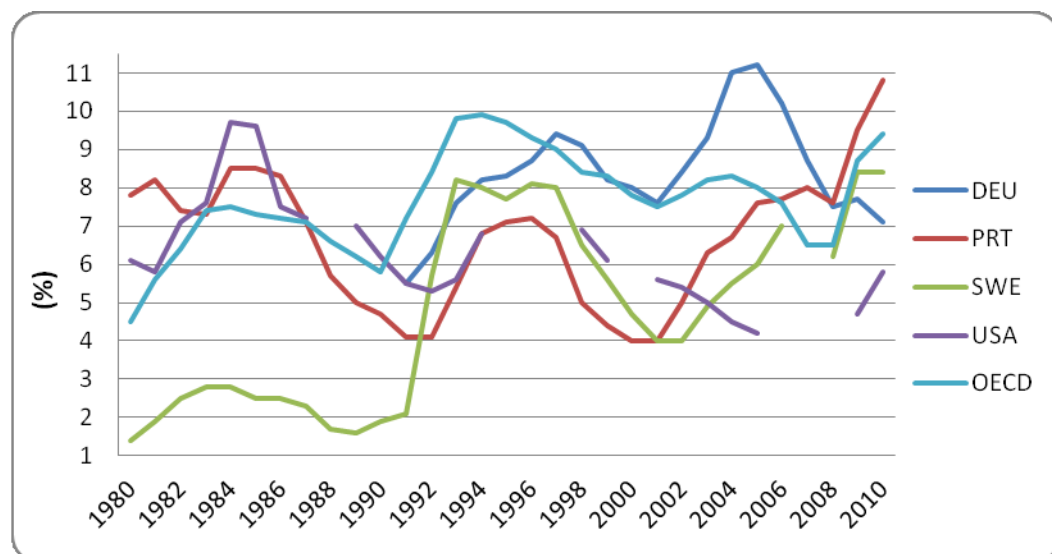
No que diz respeito à despesa pública em educação, a Suécia com 7,3% do PIB em 2009 é o país que mais investe em educação. A Alemanha por seu lado com 5,1%, é o país que gasta menos.

Gráfico 18 - Despesa total pública em educação (% do PIB).



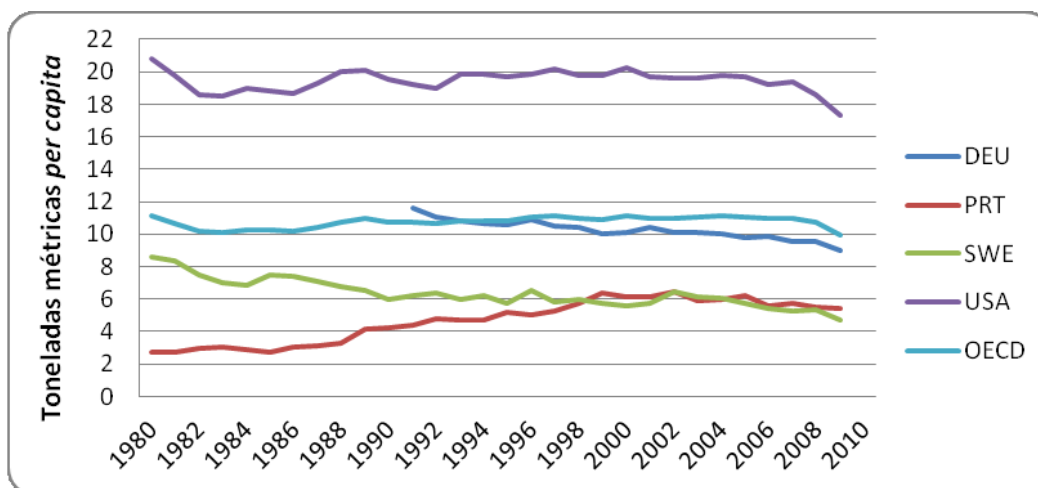
No gráfico 19 podemos observar a evolução da taxa de desemprego. Portugal em 2010 é o país com maior desemprego (10,8%), ao passo que os EUA apresentam a taxa mais baixa (5,8%).

Gráfico 19 - Taxa de Desemprego.



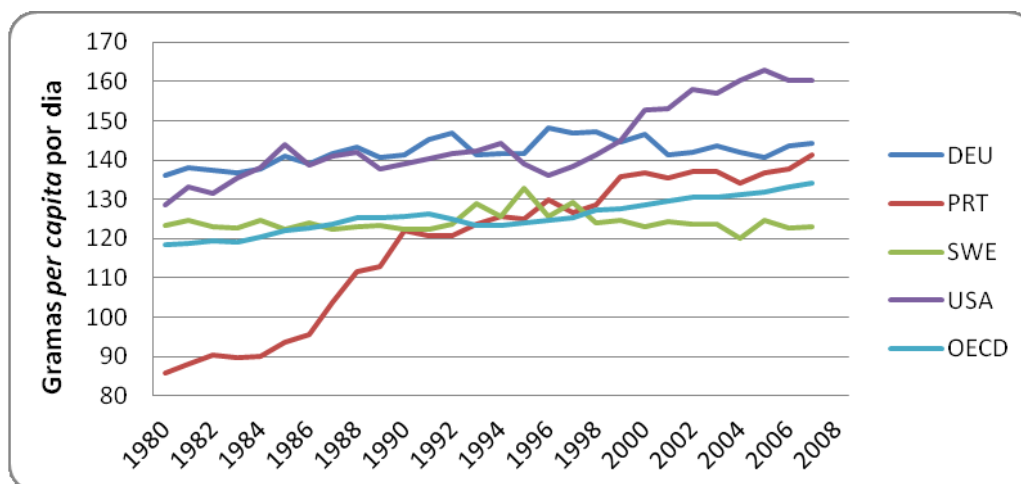
No que diz respeito à evolução das emissões de CO₂ como podemos observar no gráfico 20, os EUA é o país que produz mais poluição por este gás com 17,28 toneladas métricas *per capita* em 2009. Portugal e a Suécia são os menos poluidores com 5,40 e 4,70 toneladas métricas *per capita* em 2009 respetivamente.

Gráfico 20 – Poluição: Emissões CO₂.



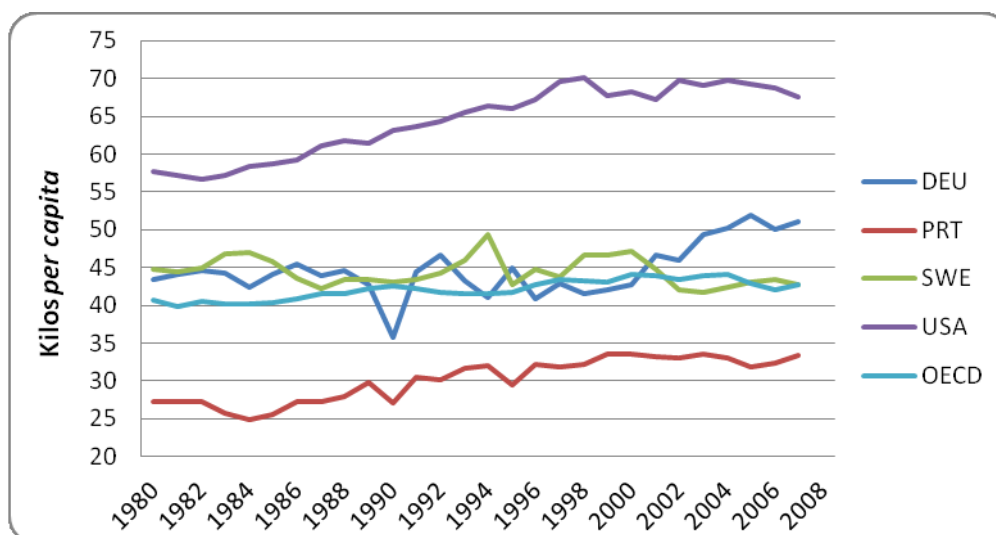
Quanto ao consumo de gordura como o gráfico 21 mostra, atualmente os EUA é o país que mais consome (160,2 gramas em 2007). A Suécia com 123,0 gramas em 2007 é o país que menos consome. De notar o aumento do consumo em Portugal que passou de 85,8 gramas em 1980 para 141,3 gramas em 2007.

Gráfico 21 - Consumo Total de Gordura.



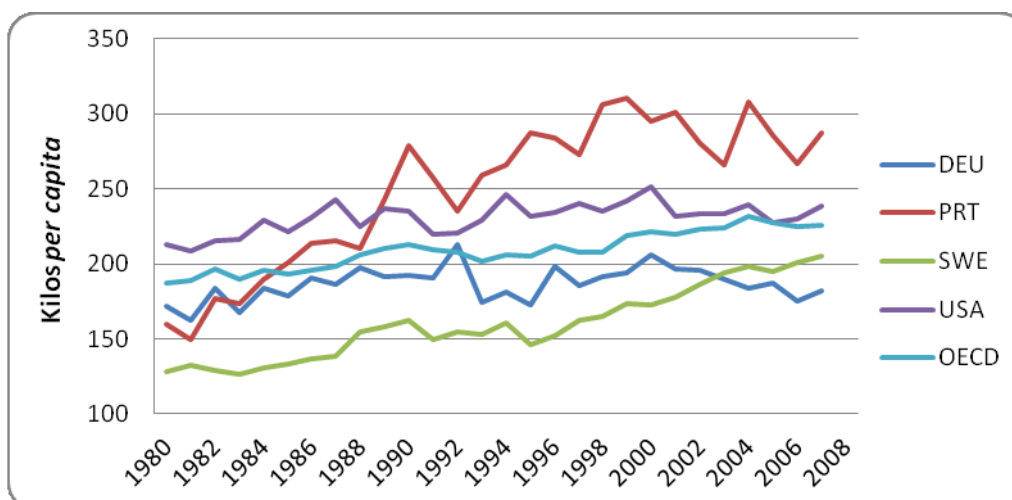
O gráfico 22 mostra a evolução do consumo de açúcar. Os EUA é o país que mais consome (67,6 Kilos *per capita* por ano em 2007). Portugal por seu lado com um consumo de 33,4 Kilos *per capita* por ano em 2007, é o país que menos consome.

Gráfico 22 - Consumo Açúcar.



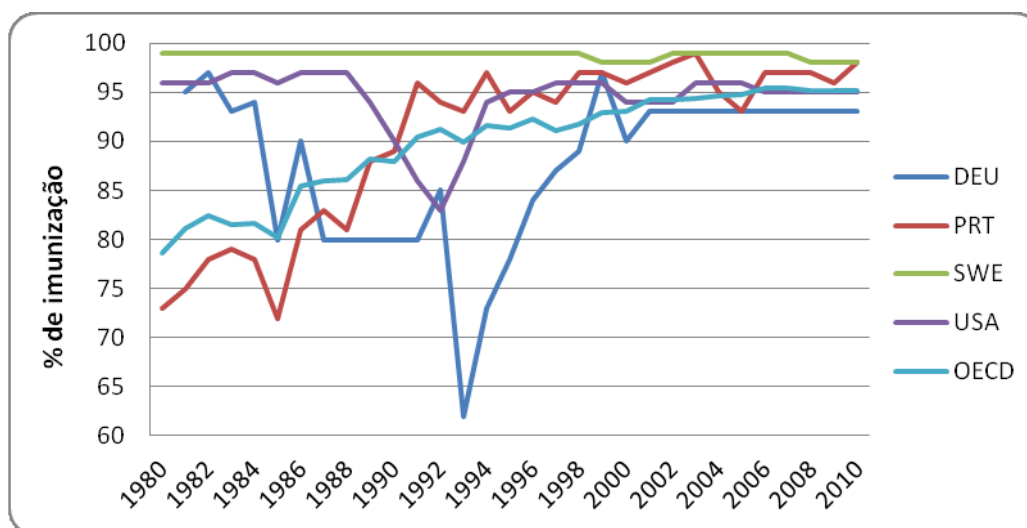
Quanto ao consumo de frutas e vegetais atualmente Portugal é o país que mais consome (287,8 Kilos *per capita* em 2007) sendo a Alemanha o país que consome menos (182,5 Kilos *per capita* em 2007).

Gráfico 23 - Consumo Frutas e Vegetais.



Finalmente no gráfico 24 pode-se observar a % de imunização (tétano, difteria e pertússis). Atualmente todos os países possuem elevadas % de imunização. Portugal e Suécia com 98% em 2010 são os países com % mais elevadas. A Alemanha com 93% em 2010 é o país com menos % de imunização.

Gráfico 24 - Imunização: Tétano, difteria e pertússis.



Em suma, através desta análise descritiva podemos referir que se por um lado é verdade que os resultados em saúde melhoraram de uma forma geral em todos os países no período em análise. Por outro lado, a despesa em saúde aumentou significativamente na maioria dos países industrializados.

6.2 Resultados das correlações

Na tabela 3 apresenta-se os resultados das correlações para as variáveis esperança de vida à nascença e aos 65 anos para mulheres e homens. Os resultados sugerem uma associação positiva forte entre as variáveis de despesa em saúde e PIB *per capita* e as 4 variáveis de saúde.

Para as mulheres o PIB *per capita* é a variável que apresenta uma correlação mais forte com as variáveis esperança de vida à nascença e ao 65 anos ($r=,682$; $p<0,01$) e ($r=,714$; $p<0,01$) respetivamente.

Em relação à esperança de vida à nascença e aos 65 anos para os homens, a despesa pública ($r=,734$; $p<0,01$) e a despesa *per capita* respetivamente ($r=,716$; $p<0,01$) são as variáveis de despesa que apresentam uma correlação mais forte.

O número de médicos, a despesa em educação, o consumo de frutas e vegetais e a imunização estão correlacionados positivamente com o aumento da esperança de vida para as 4 variáveis de saúde.

O consumo de tabaco apresenta uma correlação negativa moderada com as 4 variáveis de saúde.

Ao contrário do esperado, a poluição, o consumo de gordura e açúcar, apresenta efeitos positivos nas variáveis em análise. Também o álcool e a esperança de vida à nascença para as mulheres ($r=,156$; $p<0,01$) apresentam uma correlação positiva muito fraca.

Tabela 3 – Resultados das correlações para as variáveis esperança de vida à nascença e aos 65 anos para mulheres e homens.

	Nascença				65 anos			
	Mulheres		Homens		Mulheres		Homens	
	Correlação	<i>p-value</i>	Correlação	<i>p-value</i>	Correlação	<i>p-value</i>	Correlação	<i>p-value</i>
Despesa %PIB	,607**	,000	,618**	,000	,614**	,000	,595**	,000
Despesa / capita	,632**	,000	,688**	,000	,690**	,000	,716**	,000
Despesa Pública	,679**	,000	,734**	,000	,707**	,000	,713**	,000
PIB / capita	,682**	,000	,716**	,000	,714**	,000	,690**	,000
Nº Médicos	,502**	,000	,421**	,000	,429**	,000	,425**	,000
Álcool	,156**	,000	-,049	,124	,044**	,165	-,184**	,000
Tabaco	-,500**	,000	-,496**	,000	-,511**	,000	-,594**	,000
Desemprego	-,050	,161	-,124**	,000	-,051	,153	-,082*	,022
Despesa educação	,347**	,00	,344**	,000	,312**	,000	,257**	,000
Poluição	,232**	,00	,161**	,000	,199**	,000	,055**	,086
Consumo gordura	,482**	,00	,461**	,000	,415**	,000	,333**	,000
Consumo açúcar	,164**	,00	,215**	,000	,202**	,000	,220**	,000
Consumo fruta e vegetais	,040	,230	,180**	,000	,042	,209	,242**	,000
Imunização (TDP)	,391**	,000	,294**	,000	,288**	,000	,222**	,000
** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed). * . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).								

A tabela 4 resume os resultados das correlações para as variáveis dependentes: AVPP para mulheres e homens.

A despesa em saúde e o PIB *per capita* estão positivamente associadas à redução dos anos de vida potencialmente perdidos para as mulheres e homens sendo estatisticamente significativa.

A despesa pública ($r=,646$; $p<0,01$) e ($r=,665$; $p<0,01$) para mulheres e homens respetivamente apresenta a correlação mais forte com as 2 variáveis dependentes.

Os resultados sugerem ainda que as variáveis: número de médicos, despesa de educação, poluição, consumo de gordura de frutas e vegetais e imunização são fatores que contribuem para a redução dos AVPP de mulheres e homens.

Existe uma correlação positiva fraca entre o consumo de tabaco e AVPP ($r=,357$; $p<0,01$) e ($r=,665$; $p<0,01$) para mulheres e homens respetivamente.

Tabela 4 – Resultados das correlações para as variáveis anos de vida potencialmente perdidos Mulheres e Homens.

	Mulheres		Homens	
	Correlação	<i>p-value</i>	Correlação	<i>p-value</i>
Despesa %PIB	-,403**	,000	-,459**	,000
Despesa / capita	-,581**	,000	-,604**	,000
Despesa Pública	-,646**	,000	-,665**	,000
PIB / capita	-,632**	,000	-,608	,000
Nº Médicos	-,220**	,000	-,093*	,013
Álcool	,045	,172	,191**	,000
Tabaco	,357**	,000	,295**	,000
Desemprego	-,017	0.647	,059	,110
Despesa educação	-,152**	,000	-,180**	,000
Poluição	-,102**	,002	-,068*	,040
Consumo gordura	-,388**	,000	-,364**	,000
Consumo açúcar	,047	,170	-,103**	,003
Consumo fruta e vegetais	-,283**	,000	-,298**	,000
Imunização (TDP)	-,283**	,000	-,141**	,000
** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).				
* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).				

A tabela abaixo mostra os resultados das correlações com a variável dependente mortalidade infantil. Os resultados sugerem a existência de uma correlação moderada negativa entre as 3 variáveis de despesa e o PIB *per capita*. A despesa em % do PIB ($r = -,492$; $p < 0,01$) é a variável que apresenta a correlação negativa “mais forte”.

Os resultados indicam ainda que o número de médicos, despesa de educação e Imunização são fatores que contribuem para a redução da mortalidade.

Ao contrário do esperado o álcool, a poluição, o consumo de gordura e açúcar para a redução da mortalidade. O consumo de fruta e vegetais tem uma associação positiva fraca com a mortalidade infantil.

Tabela 5 – Resultados das correlações para a variável mortalidade infantil.

	Mortalidade Infantil	
	Correlação	<i>p-value</i>
Despesa %PIB	-,492**	,000
Despesa / capita	-,390**	,000
Despesa Pública	-,445**	,000
PIB / capita	-,444**	,000
Nº Médicos	-,490**	,000
Álcool	-,312**	,000
Tabaco	,388**	,000
Desemprego	,032	,372
Despesa educação	-,439**	,000
Poluição	-,296**	,000
Consumo gordura	-,428**	,000
Consumo açúcar	-,190**	,000
Consumo fruta e vegetais	,113**	,001
Imunização (TDP)	-,400**	,000
**. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed). *. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).		

De notar ainda um aspeto importante, a existência de uma correlação muito forte entre a variável despesa em saúde *per capita* e a variável PIB *per capita* ($r = ,899$; $p < 0,01$) como a tabela 6 mostra.

Tabela 6 – Correlação entre as variáveis despesa em saúde *per capita* US\$ PPP e a variável PIB *per capita* US\$ PPP.

Correlations		DESP_CAP	PIB_CAP
DESP_CAP	Pearson Correlation	1	,899**
	Sig. (2-tailed)		,000
	N	934	934
PIB_CAP	Pearson Correlation	,899**	1
	Sig. (2-tailed)	,000	
	N	934	1013

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

As variáveis de despesa, socioeconómicas e estilo de vida estão muito correlacionadas entre si, pelo que podem existir efeitos de confundimento. Por exemplo o caso da poluição pode ser enviesado: maior poluição está associada a melhor saúde, talvez devido ao facto de existir uma associação moderada ($r=,453$; $p<0,01$) entre maior riqueza e desenvolvimento e a emissão de CO₂.

6.3 Resultados das Regressões multivariadas (painel)

Neste ponto serão apresentados os principais resultados das regressões multivariadas (painel) para cada uma das variáveis dependentes.

Os resultados das regressões multivariadas (painel) para as variáveis dependentes esperança média de vida à nascença para mulheres e homens e esperança de vida aos 65 anos para mulheres e homens são apresentados nas tabelas 7 e 8 respetivamente.

Os resultados da tabela 7 (modelo 1) sugerem que um aumento da despesa *per capita* em \$100, resultam num aumento da esperança de vida de 0,07% nas mulheres ($p<0,01$) e 0,15% nos homens ($p<0,01$). No caso das mulheres as variáveis desemprego, despesa de educação, poluição, consumo de açúcar, consumo de frutas e vegetais não têm impacto estatisticamente significativo. Já para os homens, as variáveis álcool, desemprego, despesas de educação,

poluição, consumo de açúcar e consumo de frutas e vegetais não têm impacto estatisticamente significativo.

É de salientar ainda o impacto negativo estatisticamente significativo do consumo de tabaco na esperança de vida de mulheres e homens.

Os resultados da regressão indicam que os preditores utilizados no modelo 1 explicam 67,9% da variação da esperança de vida à nascença das mulheres e 64,1% da variação da esperança de vida à nascença dos homens.

No modelo 2 ao incluir o PIB *per capita*, a despesa em saúde deixa de ser estatisticamente significativa para ambas variáveis dependentes.

A tabela 8 mostra os resultados para as variáveis dependentes esperança de vida aos 65 anos para mulheres e homens. Os resultados do modelo 1 sugerem que um aumento de \$100 na despesa *per capita* em saúde, levaria a um aumento estatisticamente significativo da esperança de vida de 0,32% nas mulheres e 0,63% nos homens.

O consumo de gordura e imunização estão relacionados positivamente com o aumento da esperança de vida de ambas as variáveis dependentes ($p < 0,01$). O número de médicos só é estatisticamente significativo para as mulheres.

Por seu lado, o consumo de tabaco afeta negativamente a esperança de vida de mulheres e homens ($p < 0,01$).

As variáveis: desemprego, consumo de açúcar e frutas e vegetais não têm impacto estatisticamente significativo nas variáveis dependentes.

Ao contrário do esperado a despesa com educação tem um impacto negativo estatisticamente significativo nas 2 variáveis dependentes.

Os resultados da regressão indicam que os preditores utilizados no modelo 1 explicam 53,1% da variação da esperança de vida aos 65 anos das mulheres e 53,5% da variação da esperança de vida aos 65 anos dos homens.

Os resultados do modelo 2 indicam que ao adicionar a variável PIB *per capita*, a despesa em saúde *per capita* deixa de ter um impacto estatisticamente significativo nas 2 variáveis dependentes.

Tabela 7 – Resultados da regressão multivariada (painel) para as variáveis esperança de vida à nascença para mulheres e homens. Todos os valores foram multiplicados por 100 para facilitar a leitura.

	Mulheres				Homens			
	Modelo 1		Modelo 2		Modelo 1		Modelo 2	
	Coeficiente	Erro-padrão	Coeficiente	Erro-padrão	Coeficiente	Erro-padrão	Coeficiente	Erro-padrão
Despesa / capita	0,0007**	0,0002	-0,0005	0,0004	0,0015**	0,0002	-0,0002	0,0005
PIB / capita	-	-	0,0001**	0,0000	-	-	0,0002**	0,0001
Nº Médicos	1,4459**	0,3208	1,1264**	0,3288	1,6967**	0,3746	1,2325**	0,3781
Álcool	-0,1801*	0,0840	-0,2271**	0,0833	-0,1742	0,0981	-0,2425*	0,0958
Tabaco	-0,1319**	0,0239	-0,1208**	0,0236	-0,1441**	0,0279	-0,1279**	0,0271
Desemprego	0,0250	0,0307	0,0344	0,0301	0,0215	0,0358	0,0352	0,0346
Despesa educação	-0,0634	0,0980	0,0354	0,1006	0,0059	0,1145	0,1494	0,1157
Poluição	-0,0270	0,0811	-0,0235	0,0792	-0,1499	0,0947	-0,1448	0,0911
Consumo gordura	0,0631**	0,0111	0,0582**	0,0110	0,0567**	0,0130	0,0496**	0,0126
Consumo açúcar	0,0140	0,0171	0,0128	0,0167	0,0089	0,0199	0,0073	0,0192
Consumo fruta e vegetais	-0,0036	0,0036	-0,0023	0,0035	-0,0066	0,0042	-0,0047	0,0040
Imunização (TDP)	0,0280**	0,0097	0,0194*	0,0098	0,0380**	0,0113	0,0255*	0,0113
Pseudo – R ²	67,9%		68,4%		64,1%		64,5%	
* <i>p-value</i> <0.05.								
** <i>p-value</i> <0.01.								
Nota – Efeitos fixos por país não apresentados mas incluídos.								

Tabela 8 - Resultados da regressão multivariada (painel) para as variáveis esperança de vida aos 65 anos mulheres e homens. Todos os valores foram multiplicados por 100 para facilitar a leitura.

	Mulheres				Homens			
	Modelo 1		Modelo 2		Modelo 1		Modelo 2	
	Coeficiente	Erro-padrão	Coeficiente	Erro-padrão	Coeficiente	Erro-padrão	Coeficiente	Erro-padrão
Despesa / capita	0,0032**	0,0004	-0,0006	0,0010	0,0063**	0,0004	0,0020	0,0010
PIB / capita	-	-	0,0005**	0,0001	-	-	0,0005**	0,0001
Nº Médicos	2,6156**	0,7769	1,5757*	0,7785	1,6099	0,8335	0,4577	0,8323
Álcool	-0,4132*	0,2034	-0,5663**	0,1972	-0,2121	0,2182	-0,3817	0,2109
Tabaco	-0,2342**	0,0578	-0,1979**	0,0558	-0,2256**	0,0620	-0,1854**	0,0597
Desemprego	0,0388	0,0743	0,0694	0,0713	-0,0591	0,0797	-0,0251	0,0762
Despesa educação	-0,7043**	0,2374	-0,3828	0,2382	-0,6416*	0,2547	-0,2854	0,2546
Poluição	-0,3089	0,1963	-0,2974	0,1875	-0,8520**	0,2106	-0,8393**	0,2004
Consumo gordura	0,1712**	0,0269	0,1552**	0,0259	0,1315**	0,0289	0,1139**	0,0277
Consumo açúcar	-0,0004	0,0413	-0,0041	0,0395	-0,0198	0,0443	-0,0239	0,0422
Consumo fruta e vegetais	-0,0101	0,0087	-0,0059	0,0083	-0,0080	0,0093	-0,0033	0,0089
Imunização (TDP)	0,0617**	0,0234	0,0337	0,0232	0,1358**	0,0251	0,1048**	0,0248
Pseudo – R²	53,1%		53,5%		44,1%		44,5%	
* <i>p-value</i> <0.05.								
** <i>p-value</i> <0.01.								
Nota – Efeitos fixos por país não apresentados mas incluídos.								

Os resultados da regressão multivariada (painel) para as variáveis AVPP mulheres e homens encontram-se na tabela 9.

Os resultados do modelo 1 sugerem que um aumento de \$100 da despesa em saúde *per capita*, está associada a uma redução estatisticamente significativa dos AVPP de 7,90% no caso das mulheres e 12,40% nos homens.

O número de médicos, o consumo de gordura e a imunização, estão associados a uma redução estatisticamente significativa dos AVPP de ambas as variáveis dependentes. O consumo de álcool e tabaco está associado ao aumento dos AVPP em ambas as variáveis ($p < 0,01$, exceto álcool nos homens $p < 0,05$). Desemprego, despesas de educação e consumo açúcar e de frutas e vegetais não têm influência estatisticamente significativa nas 2 variáveis dependentes.

Os resultados da regressão indicam que os preditores utilizados no modelo 1 explicam 34,2% da variação dos AVPP mulheres e 54,6% dos AVPP homens.

Em relação ao modelo 2, salienta-se o facto de com a adição da variável *PIB per capita*, a despesa *per capita* deixa de ser estatisticamente significativa em ambas as variáveis dependentes.

Tabela 9 - Resultados da regressão multivariada (painel) para as variáveis AVPP mulheres e homens. Todos os valores foram multiplicados por 100 para facilitar a leitura.

	Mulheres				Homens			
	Modelo 1		Modelo 2		Modelo 1		Modelo 2	
	Coeficiente	Erro-padrão	Coeficiente	Erro-padrão	Coeficiente	Erro-padrão	Coeficiente	Erro-padrão
Despesa / capita	-0,0079**	0,0014	0,0013	0,0033	-0,0124**	0,0014	-0,0013	0,0032
PIB / capita	-	-	-0,0011**	0,0004	-	-	-0,0014**	0,0004
Nº Médicos	-12,6114**	2,5522	-9,8777**	2,6445	-13,0290**	2,5045	-9,7311**	2,5590
Álcool	1,8793**	0,6584	2,2085**	0,6518	1,4873*	0,6461	1,8845**	0,6307
Tabaco	0,8364**	0,1931	0,7637**	0,1900	0,6025**	0,1894	0,5148**	0,1839
Desemprego	-0,1973	0,2403	-0,2401	0,2351	-0,2328	0,2358	-0,2845	0,2275
Despesa educação	-0,4426	0,7724	-1,3549	0,8099	-0,9863	0,7580	-2,0868**	0,7837
Poluição	1,1969	0,6357	1,2016	0,6209	2,3559**	0,6238	2,3616**	0,6008
Consumo gordura	-0,4869**	0,0881	-0,4551**	0,0867	-0,3121**	0,0865	-0,2737**	0,0839
Consumo açúcar	-0,0796	0,1396	-0,0950	0,1365	0,0636	0,1370	0,0450	0,1320
Consumo fruta e vegetais	0,0270	0,0283	0,0212	0,0277	0,0525	0,0278	0,0456	0,0268
Imunização (TDP)	-0,3047**	0,0772	-0,2366**	0,0786	-0,1807*	0,0758	-0,0985	0,0760
Pseudo – R²	34,2%		36,5%		54,6%		55,7%	
* <i>p-value</i> <0.05.								
** <i>p-value</i> <0.01.								
Nota – Efeitos fixos por país não apresentados mas incluídos.								

Os resultados da regressão multivariada modelo 1 para a variável dependente mortalidade infantil, sugerem que um aumento de \$100 da despesa em saúde *per capita* leva a uma redução de 1,6% da mortalidade infantil ($p < 0,01$).

O número de médicos, desemprego, despesas educação, consumo de gordura e imunização têm um impacto positivo estatisticamente significativo na redução da mortalidade infantil. O consumo de álcool, tabaco e frutas e vegetais têm um impacto negativo estatisticamente significativo na mortalidade infantil. Entre as variáveis: poluição e consumo de açúcar, não se evidenciam relações estatisticamente significativas.

Os resultados da regressão indicam que os preditores utilizados no modelo 1 explicam 96,6% da variação da mortalidade infantil.

Ao adicionar a variável PIB *per capita* no modelo 2, a despesa em saúde *per capita* deixa de ser estatisticamente significativa.

Tabela 10 - Resultados da regressão multivariada (painel) para a variável mortalidade infantil. Todos os valores foram multiplicados por 100 para facilitar a leitura.

	Mortalidade Infantil			
	Modelo 1		Modelo 2	
	Coeficiente	Erro-padrão	Coeficiente	Erro-padrão
Despesa / capita	-0,0161**	0,0032	0,0127	0,0075
PIB / capita	-	-	-0,0035**	0,0008
Nº Médicos	-30,2323**	6,0613	-22,4346**	6,0973
Álcool	3,5065*	1,5865	4,6543**	1,5448
Tabaco	1,4055**	0,4512	1,1330**	0,4373
Desemprego	-1,3464*	0,5797	-1,5762**	0,5583
Despesa educação	-4,9769**	1,8521	-7,3878**	1,8652
Poluição	-0,4143	1,5318	-0,5002	1,4683
Consumo gordura	-1,3698**	0,2098	-1,2504**	0,2031
Consumo açúcar	-0,4763	0,3224	-0,4487	0,3090
Consumo fruta e vegetais	0,1376*	0,0675	0,1057	0,0651
Imunização (TDP)	-0,6414**	0,1825	-0,4317*	0,1818
Pseudo – R ²	96,6%		96,8%	
* <i>p-value</i> <0.05.				
** <i>p-value</i> <0.01.				
Nota – Efeitos fixos por país não apresentados mas incluídos.				

Em suma, da análise dos resultados das regressões pode referir-se que:

- A despesa *per capita* em saúde no modelo 1 tem um impacto positivo estatisticamente significativo em todas as variáveis dependentes;
- O maior impacto da despesa é na mortalidade infantil;
- Ao adicionarmos a variável rendimento no modelo 2, a despesa *per capita* deixa de ter um impacto estatisticamente significativo;
- O número de médicos tem um impacto positivo estatisticamente significativo em todas as variáveis dependentes nos 2 modelos exceto para a esperança de vida aos 65 anos homens;
- O consumo de álcool afeta de forma negativa estatisticamente significativa todas as variáveis dependentes exceto a esperança de vida à nascença e ao 65 anos dos homens;
- O consumo de tabaco tem um impacto negativo estatisticamente significativo em todas as variáveis dependentes;
- O desemprego tem um impacto positivo estatisticamente significativo na mortalidade infantil;
- A despesa em educação tem um impacto positivo estatisticamente significativo para a esperança de vida aos 65 anos para homens e mulheres no modelo 1, AVPP homens modelo 2 e mortalidade infantil em ambos modelos;
- A poluição tem impacto negativo estatisticamente significativo na esperança de vida aos 65 anos dos homens (2 modelos) e AVPP homens (2 modelos);
- O consumo de gordura ao contrário do esperado tem um impacto positivo estatisticamente significativo em todas as variáveis dependentes nos 2 modelos;
- O consumo de açúcar não é estatisticamente significativo;
- O consumo de fruta e vegetais apenas é estatisticamente significativa para a mortalidade infantil no modelo 1 tendo um impacto negativo;
- A imunização tem um impacto positivo estatisticamente significativo em todas as variáveis dependentes no modelo1.

CAPÍTULO V

7. DISCUÇÃO DOS RESULTADOS

Tendo presentes os objetivos deste trabalho, neste capítulo serão discutidos os resultados obtidos através da estatística descritiva, correlações e regressões.

Os resultados da estatística descrita indicam que a despesa em saúde no período em análise aumentou na grande maioria dos países da OCDE. Por outro lado, os resultados de saúde também melhoraram substancialmente.

Da análise das correlações, conclui-se que a despesa em saúde está associada de forma positiva estatisticamente significativa com todos os resultados em saúde. Destaque ainda para a existência de uma correlação muito forte entre a variável despesa em saúde *per capita* e a variável PIB *per capita*, o que sugere que os países mais ricos gastam mais em saúde.

No entanto, as correlações são uma forma de medição muito limitada uma vez que não têm em conta efeitos de confundimento.

Os resultados das regressões multivariadas (painel) sugerem que no modelo 1 a despesa *per capita* em saúde tem uma associação positiva com as 7 variáveis dependentes. O maior impacto da despesa verifica-se na mortalidade infantil o que vai de encontro a autores como Nixon e Ulmann (2006) e Majnoni e Ulmann (1999). Por seu lado, como esperado confirma-se que há um maior impacto da despesa em saúde na esperança de aos 65 anos do que na esperança de vida à nascença, sendo que este impacto é maior nos homens. No entanto, ao adicionarmos a variável PIB *per capita* no modelo 2 a variável despesa *per capita* deixa de ser estatisticamente significativa para todas as variáveis dependentes, o que sugerem que populações mais ricas são mais saudáveis. Esta relação positiva entre saúde e rendimento está de acordo com autores como Preston (1975), Barlow e Vissandjée (1999), Crémieux *et al.* (1999), Or (2000a), Shaw *et al.* (2002), Crémieux *et al.* (2005).

Em termos globais, os resultados deste estudo confirmam a tese de McKeown's (1976) e de estudos como Nixon e Ulmann (2006) que demonstraram o fraco impacto da despesa em saúde na esperança de vida e do limitado progresso da medicina na melhoria da saúde dos países da OCDE desde 1980.

O número de médicos está associado positivamente a todas as variáveis dependentes (exceto esperança de vida aos 65 anos homens). A relação positiva entre resultados de saúde e o número de médicos vai de encontro a autores como Grubaugh e Santerre (1994), Cochrane *et al.* (1997), Crémieux *et al.* (1999). Este facto advém provavelmente de um maior acesso aos cuidados de saúde.

O consumo de álcool e tabaco estão associados negativamente a todas as variáveis dependentes (exceto esperança de vida à nascença e 65 anos no caso do consumo de álcool). Estes resultados estão de acordo com Crémieux *et al.* (1999), Crémieux *et al.* (2005) e Cochrane *et al.* (1997).

Os resultados da regressão indicam que o desemprego ao contrário do esperado apenas afeta negativamente a mortalidade infantil. Uma possível explicação pode dever-se ao facto de nos países mais industrializados na sua generalidade existirem vários apoios sociais (Kroll e Lampert, 2011).

No que diz respeito à variável despesas de educação, há uma associação positiva com as variáveis esperança de vida aos 65 anos mulheres e homens (modelo 1), AVPP homens (modelo 1), e mortalidade infantil (ambos modelos). Barlow e Vissandjée (1999) e Or (2000a) demonstraram que a literacia é um importante preditor da esperança de vida. Realça-se ainda o facto de existir uma associação positiva entre educação e mortalidade infantil, o que indica que pais com mais educação podem estar melhor preparados e contribuem para a redução da mortalidade.

No que diz respeito à poluição esta é frequentemente associada a problemas de saúde principalmente respiratórios. Os resultados sugerem que a poluição tem impacto negativo estatisticamente significativo apenas na esperança de

vida aos 65 anos dos homens (2 modelos) e AVPP homens (2 modelos). É importante referir que há uma associação positiva estatisticamente significativa entre poluição e rendimento, o que pode explicar em parte, não se verificarem associações positivas com as restantes variáveis dependentes.

Em relação ao consumo de gordura ao contrário do esperado tem um impacto positivo estatisticamente significativo em todas as variáveis dependentes nos 2 modelos. Esta questão é controversa, uma vez que há autores que referem que há uma relação positiva entre o consumo de gordura e a mortalidade nos homens (Or, 2000a). Outros investigadores como Cochrane *et al.* (1997) não encontraram uma correlação entre a mortalidade e o consumo de gordura. Já Barlow e Vissandjée (1999) referem que o aumento do consumo de produtos de origem animal *per capita* tem um forte efeito positivo sobre a esperança de vida feminina (relação U invertido), mas não tem nenhum efeito significativo sobre os homens.

Quanto ao consumo de açúcar, os resultados não são estatisticamente significativos. Em relação a esta variável os resultados também são controversos. Por um lado, Or (2000a) concluiu que o consumo de açúcar está relacionado positivamente com a mortalidade por homens. Por outro lado, Cochrane *et al.* (1997) evidenciaram que o consumo de açúcar tem uma grande correlação negativa com a mortalidade materna e a mortalidade em faixas etárias mais jovens.

Os resultados sugerem que o consumo de fruta e vegetais ao contrário do esperado apenas é estatisticamente significativa para a mortalidade infantil no modelo 1 tendo um impacto negativo. Estes resultados contrariam os resultados de Shaw *et al.* (2002).

Por último como esperado, os resultados indicam que a imunização tem um impacto positivo estatisticamente significativo em todas as variáveis dependentes no modelo1.

Em termos metodológicos a principal limitação, assenta no facto de neste campo de investigação o ideal seria seguir uma coorte ao longo da vida de um conjunto de pessoas. No entanto, as coortes seguidas ao longo do tempo são muito raras, e foram constituídas apenas nalguns países (Reino Unido, USA, Suécia, Finlândia). Sendo assim, utilizamos os dados geralmente utilizados noutros estudos com o mesmo objetivo do que o nosso.

Em segundo lugar, este trabalho utiliza indicadores de saúde básicos como a esperança de vida, anos de vida potencialmente perdidos ou a mortalidade infantil, não recorre a indicadores como a qualidade de vida, pois estes ainda estão numa fase embrionária.

Em terceiro lugar, não foi possível obter algumas variáveis de interesse como atividade física, obesidade ou mesmo dados biológicos/genéticos. Também aspetos relacionados com o sistema de saúde ou o sistema político do país não foram incluídos. Estes aspetos representam sem dúvida uma limitação, embora tenhamos incluído os aspetos mais referenciados na literatura e para os quais existe mais evidência. Também, os efeitos fixos por país permitem captar uma parte importante dos efeitos (heterogeneidade) não observada.

Por último, as bases de dados que foram utilizadas contêm algumas lacunas principalmente para os países que mais recentemente aderiram à OCDE, o que eventualmente pode interferir nos resultados finais, sobretudo por se tratar de países com um perfil diferente em termos de riqueza e saúde (Chile, México, República Checa, República Eslováquia, entre outros). Só no futuro, quando estes países tiverem mais anos de recolha de dados, será possível tornar a base de dados mais completa e consistente no tempo.

Como estudos futuros seria interessante verificar se a despesa efetuada no passado está a produzir algum efeito no presente, uma vez os efeitos de algumas reformas, medidas de prevenção e mesmo a despesa podem demoram muito tempo até surtir efeito. Por exemplo, ao passo que uma cirurgia pode produzir efeitos imediatos (podendo ser positivos ou negativos), o mesmo não acontece com medidas de prevenção contra o tabagismo, alcoolismo, obesidade entre outras.

Outro estudo interessante seria verificar as patologias onde com o atual nível de despesa ainda se conseguem ganhos significativos em saúde.

Seria igualmente importante, à medida que os indicadores de qualidade de vida vão amadurecendo, fazer um estudo semelhante, incluindo esses indicadores.

Em suma conclui-se que a despesa em saúde *per capita*, não tem impacto significativo nos resultados em saúde (modelo 2). O rendimento e o número de médicos contribuem positivamente para os resultados em saúde ou passo que o consumo de álcool e tabaco têm impacto negativo na saúde das populações.

CAPÍTULO VI

8. CONCLUSÃO

A realização do presente trabalho incide numa análise da relação entre as despesas em saúde e a saúde das populações dos 34 países da OCDE no período de 1980-2010.

Através de uma revisão bibliográfica foi possível identificar os determinantes da redução da mortalidade desde 1820 até à atualidade. Inicialmente uma melhor nutrição e crescimento económico, seguindo-se um período em que a saúde pública e a urbanização assumiram um papel mais importante e posteriormente o desenvolvimento da medicina são tidos como os principais motivos da melhoria da saúde das populações.

Através de uma análise estatística verificou-se uma associação positiva estatisticamente significativa entre as despesas em saúde e a esperança de vida à nascença e aos 65 anos mulheres e homens, anos de vida potencialmente perdidos mulheres e homens e a mortalidade infantil. No entanto, quando temos em conta o rendimento das populações a despesa deixa de ser estatisticamente significativa para todas as variáveis dependentes.

Este aspeto é consequência da existência de uma correlação muito forte entre a despesa em saúde *per capita* e o PIB *per capita*. Assim, é difícil determinar o impacto específico de cada variável. O facto de a despesa em saúde ser não significativa quando o PIB é incluído não significa que a despesa não tem impacto, pois a despesa em saúde está incluída na riqueza do país, e os países mais ricos são também os que mais gastam.

Porém, os países que gastam mais em saúde e mais ricos como por exemplo, os EUA não têm necessariamente melhores indicadores de saúde. Contudo, há uma associação positiva e estatisticamente significativa entre o rendimento e os resultados de saúde. Este aspeto indica que as populações mais ricas e desenvolvidas tendem a ter melhores indicadores de saúde.

Outros fatores que têm um impacto significativo para quase todos os indicadores de saúde utilizados: o consumo de álcool e tabaco, consumo de gordura, o número de médicos e a imunização, confirmando vários resultados da literatura. Estes resultados mostram a importância dos fatores de risco comportamentais, da oferta de cuidados e, de forma mais ampla, da saúde pública. Assim, o estudo indica que num passado muito recente a saúde pública (através da despesa em saúde, da oferta de médicos, da promoção de estilos de vida saudáveis), tem tido um contributo muito relevante, juntamente com as condições materiais, para a melhoria da saúde das populações. Confirma-se assim, para períodos recentes, o contributo destes dois fatores, da riqueza e saúde pública, já demonstrada no séc. 19 e ao longo do séc. 20. Quanto ao papel das despesas em saúde, o seu contributo continua a ser dúbio, pois os resultados vão de encontro a alguns estudos que afirmam o impacto marginal das despesas em saúde e do progresso da medicina nos resultados em saúde desde os anos 80 nos países industrializados.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANDERSON, G.; POULLIER, J. - Health spending, access, and outcomes: trends in industrialized countries. **Health Affairs**. 18 : 3 (May-June 1999) 178-192.

BABAZONO, A.; HILLMAN, A. - A Comparison of International Health Outcomes and Health Care Spending. **International Journal of Technology Assessment in Health Care**. 10 : 3 (June 1994) 376-381.

BALDACCI, E.; GUIN-SIU, M.; MELLO, L. - More on the effectiveness of public spending on health care and education: A Covariance Structure Model. *Journal of International Development*. 15 : 6 (August 2003) 709-725.

BARLOW, R.; VISSANDJÉE, B. - Determinants of National Life Expectancy. **Canadian Journal of Development Studies**. 20 : 1 (1999) 9-29.

BARROS, P. - Economia da Saúde - Conceitos e Comportamentos. 2nd ed. Almedina, 2009. ISBN 9789724037271.

BARROS, P. - Estilos de vida e estado de saúde: uma estimativa da função de produção de saúde. **Revista Portuguesa de Saúde Pública**. Vol. temático 3 (2003) 7-17.

BERGER, M.; MESSER, J. - Public financing of health expenditures, insurance, and health outcomes. *Applied Economics*. 34 : 17 (2002) 2105 – 2113.

COCHRANE, A.; LEGER, A.; MOORE, F. - Health service "input" and mortality "output" in developed countries. **Journal of Epidemiology and Community Health**. 51 : 4 (August 1997) 344-348.

CRÉMIEUX, P.; MEILLEUR, M.; OUELLETTE, P. [et al.] - Public and private pharmaceutical spending as determinants of health outcomes in Canada. **Health Economics**. 14 : 2 (February 2005) 107-116.

CRÉMIEUX, P.; OUELLETED, P.; PILONB, C. - Health care Spending as determinants of Health Outcomes. **Health Economics**. 8 :7 (November 1999) 627–639.

CUTLER, D.; MEARA, E. - Changes in the Age Distribution of Mortality over the 20th Century. Cambridge : National Bureau of Economic Research. NBER Working Paper n.º 8556, 2001.

CUTLER, D.; MILLER, G. - The Role of Public Health Improvements in Health Advances: The Twentieth-Century United States. **Demography**. 42 : 1 (February 2005) 1-22.

CUTLER, D.; DEATON, A.; LLERAS-MUNEY, A. - The determinants of mortality. **Journal of Economic Perspectives**. 20 : 3 (Summer 2006) 97-120.

DAHLGREN, G.; WHITEHEAD, M. - Policies and strategies to promote social equity in health: Background document to WHO – Strategy paper. Stockholm : Institute for Future Studies, 2007. ISBN: 978-91-85619-18-4.

ELOLA, J.; DAPONTE, A.; NAVARRO, V. - Health Indicators and the Organization of Health Care Systems in Western Europe. **American Journal of Public Health**. 85 : 10 (October 1995) 1397-1401.

EVANS, J. - Straightforward Statistics for the Behavioral Sciences. United States: Brooks/Cole Pub Co, 1996. ISBN 0534231004.

FABIÃO, E.; CALADO, J. – Determinantes sociais. In FABIÃO, E.; CALADO, J. - Algarve: Perfil de Saúde da Região. 1ª ed. 2011. ISBN: 978-989-97442-0-2. 27-80.

FILMER, D.; PRITCHETT, L. - Child Mortality and Public Spending on Health: How Much Does Money Matter?. Washington : The World Bank. Policy Research Working Paper nº 1864, December 1997.

FILMER, D.; PRITCHETT, L. - The Impact of Public Spending on Health: Does Money Matter. **Social Science and Medicine** . 49 : 10 (November 1999) 1309-1323.

GROSSMAN, M. - On the concept of capital and the demand for health. **Journal of Political Economy**. 80 : 2 (March-April 1972) 223-255.

GRUBAUGH, S.; SANTERRE, R. - Comparing the Performance of Health Care Systems: An Alternative Approach. **Southern Economic Journal**. 60 : 4 (April 1994) 1030-1042.

GUINDON, E.; CONTOYANNIS, P. - A second look at pharmaceutical spending as determinants of health outcomes in Canada. **Health Economics**. 21 : 12 (December 2002) 1477–1495.

HITIRIS, T.; POSNETT, J. - The determinants and effects of health expenditure in developed countries. **Journal Health Economics**. 11 : 2 (August 1992) 173-181.

JOUMARD, I.; HOELLER, P.; ANDRÉ, C. [et al.] - Health Care Systems: Efficiency and Policy Settings. OECD Publishing, 2010.

JOUMARD, I.; ANDRÉ, C.; NICQ, C. [et al.] - Health Status Determinants: Lifestyle, Environment, Health Care Resources and Efficiency. France: OECD Economics Department Working Papers n.º 627. OECD Publishing, 2008.

KROLL, L.; LAMPERT, T. - Unemployment, Social Support and Health Problems - results of the GEDA study in Germany, 2009. **Deutsches Ärzteblatt International**. 108:4 (January 2011) 47–52.

LICHTENBERG, F. - Pharmaceutical Innovation, Mortality Reduction, and Economic Growth. Washington : Columbia University and National Bureau of Economic Research, December 1999.

LICHTENBERG, F. - Sources of U.S. Longevity Increase, 1960-1997. Cambridge : National Bureau of Economic Research. NBER Working Paper nº 8755, February 2002.

LIMA, D.; HOGG, R.; HARRIGAN, P. [et al.] - Continued improvement in survival among HIV-infected individuals with newer forms of highly active antiretroviral therapy. **AIDS**. 21 : 6 (March 2007) 685-692.

MADDISON, A. - World Economy: A Millennial Perspective. Paris : OECD, 2006. ISBN 92-64-02261-9.

MAJNONI, B.; ULMANN, P. - The qualitative performance of the french healthcare system : evolutions compared to europe since 1970. **Health and System Science**. 3 (1999) 123-141.

MARTIN, S.; RICE, N.; SMITH, P. - Does health care spending improve health outcomes? Evidence from English programme budgeting data. **Journal of Health Economics**. 27 : 4 (Jule 2008) 826–842.

MCKEOWN, T. - The role of medicine: dream, mirage or nemesis?. London: Nuffield Provincial Hospitals Trust, 1976. ISBN 0 900 574 24 0.

MCKEOWN, T., RECORD, R. E TURNER, R. - An interpretation of the decline of mortality in Englande ande Wales during the twentieth century. **Population Studies**. 29 : 3 (November 1975) 391-422.

MIKKONEN, J.; RAPHAEL, D. - Social Determinants of Health: The Canadian Facts. Toronto: York University School of Health Policy and Management, 2010. ISBN 978-0-9683484-1-3.

MILLER, R.; FRECH, T. - The Productivity of Health Care and Pharmaceuticals: Quality of Life, Cause of Death and the Role of Obesity. Santa Barbara: Departmental Working Papers, 2002.

NIXON, J.; ULMANN, P. - The relationship between health care expenditures ande health outcomes: Evidence and caveats for a causal link. **The European Journal of Health Economics**. 7 : 1 (March 2006) 7-18.

NOGUEIRA, C.; HUEB, W.; TAKIUTI, M. [et al.] - Qualidade de vida após revascularização cirúrgica do miocárdio com e sem circulação extracorpórea. **Arquivos Brasileiros de Cardiologia**. 91 : 4 (Octubro 2008) 238-244.

NOLT, E.; MCKEE, M. - Does health care save lives? Avoidable mortality revisited. London : The Nuffield Trust. For research and policy studies in health services, 2004. ISBN: 1902089944.

OECD - Health Status. [Em linha]. OECD. StatExtracts. Complete databases available via OECD's ilibrary, 2012a. [Consult. 25 Mar. 2013]. Disponível em http://stats.oecd.org/index.aspx?DataSetCode=HEALTH_STAT.

OECD - Health at a Glance: Europe 2012. Europe: OECD Publishing, 2012b. ISBN: 9789264183605.

OECD - Health Care Systems: Efficiency and Policy Settings. Paris : OECD Publishing, 2010a. ISBN: 978-92-64-09490-1.

OECD - Health Data 2010. Lisboa: Software OECD/IRDES. Disponível na ENSP [Consult. 12 Abr. 2013], 2010b.

OECD - Projecting OECD Health and Long-Term Care Expenditures: What are the main drivers?. Paris: Economics Department Working Papers n.477, 2006.

OR, Z. - Determinants of health outcomes in industrialised countries: a pooled, cross-country, time-series analysis. Paris: OECD. Economic Studies nº 30, 2000a.

OR, Z. - Exploring the Effects of Health Care on Mortality across OECD Countries. Paris: OECD. Labour Market and Social Policy Occasional Papers nº 46, 2000b.

PRZYWARA, B. - Projecting future health care expenditure at European level: drivers, methodology and main results. Brussels : European Economy. Economic Papers 417, 2010. ISBN: 978-92-79-14903-0.

ROBALINO, D.; PICAZO, O.; VOETBERG, A. - Does Fiscal Decentralization Improve Health Outcomes? Evidence from a Cross-Country Analysis. Washington: The World Bank. Policy Research Working Paper 2565, March 2001.

RUBIO, D. - The impact of fiscal decentralization on infant mortality rates: Evidence from OECD countries. **Social Science e Medicine**. 73 : 9 (November 2011) 1401–1407.

SHAW, J.; HORRACE, W.; VOGEL, R. - The Productivity of Pharmaceuticals in Improving Health: An Analysis of the OECD Health Data. [Em linha]. Arizona:

The Merck Company Foundation, 2002. [Consult. 20 Mar. 2013]. Disponível em <http://128.118.178.162/eps/hew/papers/0206/0206001.pdf>.

SOARES, R. - On the determinantes of mortality reductions in the developing world. Cambridge: National Bureau of Economic Research. NBER Working Paper nº 12837, January 2007.

STODDART, G. - The Challenge of Producing Health in Modern Economies. Paris: McMaster University. Centre for Health Economics and Policy Analysis. Working Paper Series nº 95-15, December 1995.

THORNTON, J. - Estimating a health production function for the US: some new evidence. **Applied Economics**. 34 :1 (2002) pp. 59-62.

UCLA - Introduction to SAS. [Em linha]. California: UCLA: Statistical Consulting Group, October 2011. [Consult. 21 Mai. 2013]. Disponível em http://statistics.ats.ucla.edu/stat/mult_pkg/faq/general/Psuedo_RSquareds.htm.

ULMANN, P. - Économie de la santé : quelques faits stylisés. **Health and Science System**. 2 : 3-4 (1998) 309-356.

WHO - European Health for All Database (HFA-DB) [Em linha]. World Health Organization. Regional Office for Europe, 2013. [Consult. 25 Mar. 2013]. Disponível em <http://data.euro.who.int/hfadbf/>.

WOLFE, B.; GABAY, M. - Health status and medical expenditures: More evidence of a link. *Social Science e Medicine*. 25 :8 (1987) 883–888.

WORLD BANK - Indicators. [Em linha]. The World Bank: Working for a World Free of Poverty, 2013. [Consult. 25 Mar. 2013]. Disponível em <http://data.worldbank.org/indicator>.

ANEXOS

Esperança de vida ao nascer e em idades diferentes (40, 60, 65, e 80 anos de idade).

A esperança de vida ao nascer e aos 40, 60, 65 e 80 anos de idade é a média de anos que uma pessoa com essa idade pode esperar viver, assumindo que os níveis de mortalidades específicas por idade permanecem constantes.

Fontes e Métodos: o banco de dados do Eurostat é a principal fonte de dados para os países europeus, com exceção da Estónia, França, Hungria, Islândia, Países Baixos, Polónia, República Eslovaca, Eslovénia e Suécia.

Mortalidade infantil

É o número de mortes de crianças menores de um ano de idade que ocorreu num determinado ano, expressa por mil nados vivos.

Nota: Alguma da variação internacional da taxa de mortalidade infantil e neonatal pode ser devido a variações entre os países em registrar práticas de bebés prematuros

Fontes e Métodos: o banco de dados do Eurostat é a principal fonte de dados para os países europeus, com exceção para a França, Polónia, Espanha e Reino Unido.

Anos de Vida Potenciais Perdidos (AVPP)

É uma medida que resume a mortalidade prematura e fornece uma maneira explícita de ponderação das mortes que ocorrem em idades mais jovens, que são, a priori, evitáveis. O cálculo dos AVPP envolve de forma resumida os óbitos ocorridos em cada idade e multiplicando este com o número de anos restantes de vida até uma idade limite selecionada.

Foi escolhido o limite de 70 anos para os cálculos no *OECD Health Data*.

Despesa em Saúde: % PIB, *per capita* (US\$ PPP), despesa pública *per capita* (US\$ PPP)

Despesa total em saúde mede o consumo final de bens e serviços de saúde mais o capital de investimento na saúde nas infraestruturas. Isso inclui os gastos tanto pelo público e de fontes privadas em serviços médicos e de mercadorias, programas de saúde pública, prevenção e administração

A despesa de saúde dos países é convertida para uma moeda comum e ajustada para ter em conta o poder de compra das diferentes moedas nacionais, a fim de comparar os níveis de gastos. O PIB e as PPP são usados para comparar as despesas em relação à saúde e em relação ao resto da economia (OCDE, 2012a).

Médicos, densidade por 1 000 habitantes

Número de clínicos expresso por 1000 habitantes.

Nota: para métodos ver tabela anexo B.

PIB *per capita*, US\$ PPP

Corresponde ao valor de todos os bens e serviços produzidos num determinado país num determinado ano, dividido pela população média desse país nesse mesmo ano.

Ingestão de gordura total

É a gordura total consumida (gramas *per capita* por dia).

Fontes e Métodos: a OCDE recorre ao FAOSTAT: Food and Agriculture Organization Of the United Nations.

Consumo de açúcar

Todas as formas de açúcar e adoçantes, expressa em quilogramas *per capita* por ano.

Fontes e Métodos: a OCDE recorre ao FAOSTAT: *Food and Agriculture Organization Of the United Nations*.

Consumo frutas e vegetais

Todo o consumo de frutas e vegetais, incluindo sumo, exceto vinho, expressa em quilogramas *per capita* por ano.

Fontes e Métodos: a OCDE recorre ao FAOSTAT: *Food and Agriculture Organization Of the United Nations*.

O consumo de álcool em litros *per capita* (idade 15 +)

O consumo anual de álcool puro em litros, por pessoa, com 15 ou mais anos.

Nota: a metodologia para converter bebidas alcoólicas a álcool puro pode variar entre os países. Normalmente cerveja tem uma ponderação de 4-5%, o vinho entre 11-16% e as bebidas espirituosas 40% do equivalente de álcool puro.

O consumo de Tabaco: pessoas que fumam diariamente (+ 15 anos)

Base de dados da OCDE: é definido como a percentagem da população com 15 anos ou mais, que relatam serem fumadores diários.

Nota: comparabilidade internacional é limitada devido à falta de padronização na medição do hábito de fumar em inquéritos de saúde entre os países da OCDE. Há uma variação na formulação da questão, as categorias de resposta e os métodos administrativos relacionados.

Base de dados *European health for all database (HFA-DB)*: este indicador é medido através de um questionário *standard* durante uma entrevista de saúde de uma amostra representativa da população com 15 ou mais anos. A maioria dos dados é recolhida de várias fontes incluindo a OMS / EURO.

Quando apenas os valores do sexo masculino e feminino estão disponíveis, o total é calculado como a média do valor do homem + mulher.

Emissões de CO2 (toneladas métricas *per capita*)

Emissões de dióxido de carbono são as decorrentes da queima de combustíveis fósseis e do fabrico de cimento. Incluem o dióxido de carbono produzido durante o consumo de sólidos, líquidos, combustíveis e gás e queima de gás.

Fonte: World Bank (2013).

Despesa pública em educação, total (% do PIB)

Despesas públicas em educação em % do PIB é a despesa pública total (corrente e de capital) em educação, expressa em % do PIB num determinado ano. As despesas públicas em educação incluem os gastos do governo em instituições de ensino (públicas e privadas), educação, administração e transferências / subsídios para entidades privadas (alunos / famílias e outras entidades privados).

Fonte: World Bank (2013).

A taxa de desemprego (%)

Base de dados da OCDE: é definida como a razão entre o número de desempregados e a força de trabalho total.

Uma vez que os membros das forças armadas deveriam, por definição, ser incluídos entre as pessoas no mercado de trabalho, a força de trabalho total deverá ser utilizada para calcular a taxa de desemprego, de acordo com as recomendações da OIT.

Base de dados *European health for all database (HFA-DB)*: é aplicada a definição da Organização Internacional do Trabalho definição (OIT). "Desempregado" compreende todas as pessoas acima de uma determinada idade que, durante o período de referência estão: sem trabalho, disponíveis para trabalhar ou à procura de trabalho. A proporção (em %) da força de trabalho total é usada. A OMS / EURO usa o anuário de Estatísticas do Trabalho da OIT como uma fonte comum de dados.

Imunização: Difteria, Tétano, Pertussis

Percentagem de crianças com 1 ou 2 anos de idade, que receberam três doses da vacina.

Fontes e Métodos: os dados para todos os países da OCDE são retirados do Observatório de Saúde Global do Repositório de Dados da Organização da OMS.

ANEXO B – Tabelas das variáveis para os 34 países da OCDE de 1980 a 2010

Total despesa saúde, % PIB

	1980	1981	1982	1983	1984	1985	1986	1987	1988	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
AUS	6,1	6,0	6,3	6,3	6,3	6,4	6,6	6,4	6,4	6,4	6,7	7,0	7,1	7,2	7,2	7,2	7,4	7,5	7,6	7,8	8,0	8,1	8,4	8,3	8,5	8,4	8,5	8,5	8,7	9,1	..
AUT	7,4	6,6	6,5	6,3	6,3	6,4	6,7	6,8	6,8	7,0	8,4	8,5	8,7	9,4	9,7	9,6	9,5	9,8	10,0	10,2	10,0	10,1	10,1	10,3	10,4	10,4	10,2	10,3	10,5	11,2	11,0
BEL	6,3	6,7	6,9	7,1	6,9	7,0	7,1	7,2	7,2	7,2	7,6	7,7	7,9	7,7	7,6	7,9	7,8	7,9	8,1	8,1	8,3	8,5	10,0	10,1	10,1	9,6	9,6	10,0	10,7	10,5	
CAN	7,0	7,2	8,0	8,2	8,1	8,1	8,4	8,3	8,2	8,4	8,9	9,6	9,8	9,7	9,4	9,0	8,8	8,8	9,0	8,9	8,8	9,3	9,6	9,8	9,8	10,0	10,0	10,3	11,4	11,4	
CHL	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	5,3	5,8	5,9	6,4	6,6	6,6	6,8	6,7	7,5	7,1	6,9	6,6	6,9	7,5	8,4	8,0
CZE	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	4,5	4,7	4,9	6,4	6,6	6,7	6,4	6,4	6,4	6,3	6,3	6,4	6,8	7,1	6,9	6,9	6,7	6,5	6,8	8,0	7,5
DNK	8,9	9,2	9,2	8,9	8,5	8,5	8,2	8,5	8,6	8,5	8,3	8,2	8,3	8,6	8,4	8,1	8,2	8,2	8,2	9,0	8,7	9,1	9,3	9,5	9,7	9,8	9,9	10,0	10,2	11,5	11,1
EST	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	5,9	5,3	4,9	4,8	5,0	5,1	5,0	5,0	5,2	6,0	7,0	6,3
FIN	6,3	6,5	6,6	6,7	6,7	7,1	7,2	7,3	7,1	7,2	7,7	8,8	9,0	8,2	7,7	7,8	8,0	7,7	7,4	7,4	7,2	7,4	7,8	8,2	8,2	8,4	8,3	8,0	8,3	9,2	8,9
FRA	7,0	..	..	..	..	8,0	..	..	..	..	8,4	8,6	8,9	9,3	9,3	10,4	10,4	10,3	10,1	10,2	10,1	10,2	10,6	10,9	11,0	11,2	11,1	11,1	11,0	11,7	11,6
DEU	8,4	8,7	8,6	8,6	8,6	8,8	8,7	8,8	8,9	8,3	8,3	..	9,6	9,6	9,8	10,1	10,4	10,3	10,3	10,4	10,4	10,5	10,7	10,9	10,7	10,8	10,6	10,5	10,7	11,7	11,6
GRC	5,9	..	..	..	..	..	..	6,7	6,0	6,6	6,7	6,5	7,1	8,0	8,7	8,7	8,6	8,5	8,4	8,7	8,0	8,9	9,2	9,0	8,8	9,7	9,7	9,8	10,1	10,6	10,2
HUN	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	7,1	7,6	7,6	8,2	7,3	7,1	6,8	7,2	7,3	7,2	7,2	7,6	8,6	8,2	8,4	8,3	7,7	7,5	7,7	7,8
ISL	6,3	6,5	6,8	7,4	6,9	7,2	7,7	7,8	8,4	8,2	7,8	8,0	8,2	8,3	8,1	8,2	8,2	8,1	8,9	9,6	9,5	9,3	10,2	10,4	9,9	9,4	9,1	9,1	9,1	9,6	9,3
IRL	8,2	7,8	7,5	7,6	7,3	7,4	7,3	7,0	6,6	6,2	6,0	6,4	7,0	6,9	6,9	6,6	6,4	6,3	6,1	6,0	6,1	6,7	7,0	7,3	7,5	7,6	7,6	7,8	8,9	9,9	9,2
ISR	7,7	7,5	7,6	8,2	9,8	7,2	6,6	6,9	7,1	7,6	7,1	6,8	7,0	7,3	7,8	7,6	7,7	7,9	7,8	7,5	7,5	8,0	7,9	7,9	7,8	7,8	7,5	7,5	7,6	7,5	..
ITA	..	..	..	..	..	..	..	..	7,3	7,3	7,7	7,9	7,9	7,8	7,6	7,2	7,3	7,6	7,7	7,7	8,0	8,2	8,3	8,3	8,6	8,9	9,0	8,6	8,9	9,3	9,3
JNP	6,4	6,4	6,6	6,7	6,5	6,5	6,5	6,5	6,2	6,0	5,8	5,9	6,1	6,4	6,7	6,8	7,0	6,9	7,2	7,4	7,6	7,8	7,9	8,0	8,0	8,2	8,2	8,2	8,6	9,5	..
KOR	3,7	3,8	3,8	3,7	3,5	3,6	3,4	3,3	3,5	4,0	4,0	3,9	4,1	4,0	3,9	3,8	3,9	3,9	4,1	4,3	4,5	5,1	4,9	5,2	5,3	5,7	6,0	6,3	6,5	6,9	7,1
LUX	5,2	5,4	5,3	5,2	5,1	5,2	5,0	5,5	5,3	5,2	5,4	5,1	5,4	5,5	5,3	5,6	5,7	5,6	5,7	5,8	7,5	7,4	8,3	7,7	8,2	7,9	7,7	7,1	6,8	7,9	..
MEX	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	4,4	4,7	5,1	5,3	5,3	5,1	4,7	4,8	4,9	5,1	5,1	5,5	5,6	5,8	6,0	5,9	5,7	5,8	5,8	6,4	6,2
NLD	7,4	7,5	7,8	7,7	7,4	7,3	7,4	7,6	7,6	7,9	8,0	8,2	8,4	8,5	8,3	8,3	8,2	7,9	8,1	8,1	8,0	8,3	8,9	9,8	10,0	9,8	9,7	10,8	11,0	11,9	12,0
NZL	5,8	5,8	5,9	5,8	5,5	5,0	5,1	5,7	6,3	6,4	6,8	7,3	7,4	7,1	7,1	7,1	7,0	7,2	7,7	7,5	7,6	7,7	8,0	7,9	8,0	8,4	8,8	8,5	9,3	10,0	10,1
NOR	7,0	6,7	6,8	7,0	6,7	6,6	7,0	7,5	7,7	7,5	7,6	8,0	8,1	7,9	7,9	7,9	7,8	8,4	9,3	9,3	8,4	8,8	9,8	10,0	9,6	9,0	8,6	8,7	8,6	9,8	9,4
POL	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	4,8	6,0	6,1	5,8	5,5	5,5	5,9	5,6	5,9	5,7	5,5	5,9	6,3	6,2	6,2	6,2	6,2	6,3	6,9	7,2	7,0
PRT	5,1	5,5	5,4	5,1	5,2	5,6	6,2	6,0	6,2	5,7	5,7	6,2	6,4	6,7	6,7	7,5	7,8	7,8	7,7	7,9	9,3	9,3	9,3	9,7	10,0	10,4	10,0	10,0	10,2	10,8	10,7
SVK	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	5,8	5,7	5,8	5,5	5,5	5,6	5,8	7,2	7,0	7,3	7,8	8,0	9,2	9,0
SVN	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	7,5	7,6	7,8	7,8	7,8	8,3	8,6	8,6	8,6	8,3	8,3	8,3	7,8	8,3	9,3	9,0
ESP	5,3	5,5	5,6	5,7	5,5	5,4	5,3	5,4	6,0	6,2	6,5	6,7	7,1	7,4	7,3	7,4	7,5	7,3	7,3	7,3	7,2	7,2	7,3	8,2	8,2	8,3	8,4	8,5	8,9	9,6	9,6
SWE	8,9	9,1	9,2	9,1	8,9	8,5	8,3	8,3	8,2	8,2	8,2	8,0	8,2	8,4	8,0	8,0	8,2	8,0	8,1	8,2	8,2	8,9	9,2	9,3	9,1	9,1	8,9	8,9	9,2	9,9	9,6
CHE	7,4	7,5	7,6	8,0	7,8	7,8	8,0	8,2	8,2	8,3	8,2	8,9	9,3	9,4	9,4	9,6	9,9	10,0	10,1	10,2	10,2	10,6	10,9	11,3	11,3	11,2	10,8	10,6	10,7	11,4	11,4
TUR	2,4	2,6	2,2	2,2	2,2	1,6	2,0	2,1	2,3	2,5	2,7	2,9	2,8	2,8	2,7	2,5	2,9	3,1	3,6	4,8	4,9	5,2	5,4	5,3	5,4	5,4	5,8	6,0	6,1	..	..
GBR	5,6	5,9	5,7	5,9	5,9	5,8	5,8	5,9	5,8	5,8	5,9	6,3	6,8	6,8	6,9	6,8	6,8	6,6	6,7	6,9	7,0	7,3	7,6	7,8	8,0	8,2	8,5	8,5	8,8	9,8	9,6
USA	9,0	9,4	10,2	10,3	10,2	10,4	10,6	10,8	11,3	11,7	12,4	13,1	13,4	13,7	13,6	13,7	13,7	13,6	13,6	13,6	13,7	14,3	15,1	15,7	15,8	15,8	15,9	16,2	16,6	17,7	17,6
OECD	6,6	6,7	6,8	6,9	6,8	6,7	6,7	6,9	6,9	7,0	6,9	7,1	7,5	7,6	7,6	7,5	7,6	7,5	7,7	7,7	7,8	8,0	8,3	8,6	8,6	8,7	8,6	8,6	8,9	9,8	9,7

ANEXO B – Tabelas das variáveis para os 34 países da OCDE de 1980 a 2010

Total despesa Saúde, per capita, US\$ PPP

	1980	1981	1982	1983	1984	1985	1986	1987	1988	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
AUS	633	707	739	785	837	911	981	1025	1079	1132	1195	1271	1360	1435	1521	1607	1711	1813	1952	2097	2267	2388	2559	2673	2877	2980	3164	3351	3452	3670	..
AUT	785	753	802	836	877	939	1016	1081	1154	1270	1639	1745	1857	2023	2183	2256	2326	2458	2616	2762	2898	2930	3084	3226	3425	3503	3738	3907	4173	4346	4395
BEL	642	747	825	881	916	966	1030	1100	1188	1261	1355	1486	1575	1614	1651	1713	1807	1854	1924	2048	2246	2364	2543	3027	3156	3247	3278	3423	3698	3911	3969
CAN	777	894	1011	1092	1173	1259	1344	1411	1500	1610	1735	1873	1966	2009	2051	2054	2056	2150	2309	2416	2519	2733	2871	3058	3209	3448	3674	3850	4002	4317	4445
CHL	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	398	467	510	568	581	616	656	672	782	798	843	863	958	1094	1210	1202
CZE	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	560	540	568	766	816	898	916	922	926	938	982	1080	1194	1338	1385	1475	1557	1659	1765	2048	1884
DNK	893	990	1091	1130	1163	1250	1288	1378	1448	1482	1542	1589	1665	1770	1854	1869	1977	2061	2132	2411	2507	2678	2871	2893	3123	3243	3577	3767	4056	4385	4464
EST	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	514	523	521	581	669	759	831	962	1114	1337	1385	1294
FIN	565	640	710	770	823	918	971	1052	1110	1215	1363	1505	1506	1392	1368	1477	1549	1617	1659	1741	1854	1970	2150	2251	2452	2589	2766	2909	3162	3271	3251
FRA	667	..	..	..	..	1031	..	..	..	..	1444	1546	1647	1744	1808	2099	2160	2226	2309	2396	2545	2716	2921	2981	3109	3294	3484	3667	3750	3930	3974
DEU	977	1107	1154	1219	1318	1417	1462	1541	1678	1668	1798	..	1998	2005	2136	2277	2403	2419	2490	2589	2678	2805	2943	3095	3166	3362	3567	3722	3967	4225	4338
GRC	490	..	..	..	..	..	..	712	687	810	846	873	973	1084	1225	1262	1300	1355	1382	1468	1451	1754	1965	2028	2090	2353	2610	2723	2998	3106	2914
HUN	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	577	615	628	708	659	658	679	763	810	853	970	1114	1315	1331	1434	1511	1453	1525	1559	1601
ISL	753	878	980	1069	1067	1179	1358	1534	1670	1679	1664	1747	1735	1800	1844	1907	1975	2115	2479	2756	2741	2843	3156	3195	3333	3304	3271	3379	3606	3539	3309
IRL	510	544	564	587	611	656	654	679	702	726	788	883	1006	1035	1115	1189	1271	1373	1477	1574	1762	2059	2336	2535	2772	2956	3217	3533	3806	3944	3718
ISR	610	668	725	815	1009	784	758	853	918	1011	1027	1029	1130	1213	1384	1436	1523	1607	1624	1606	1766	1881	1870	1750	1834	1829	1873	1994	2100	2071	..
ITA	..	..	..	..	..	..	..	..	1133	1213	1357	1470	1523	1521	1531	1533	1610	1730	1834	1885	2064	2228	2235	2265	2372	2516	2727	2769	2967	3005	2964
JNP	541	619	691	746	780	857	890	951	1002	1048	1115	1198	1287	1373	1471	1554	1658	1696	1745	1830	1974	2074	2141	2235	2347	2491	2607	2746	2878	3035	..
KOR	89	106	120	134	144	159	171	191	230	288	325	354	404	421	458	480	543	580	567	665	771	918	966	1046	1136	1291	1466	1645	1724	1864	2035
LUX	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	1908	1988	1973	2083	2384	3269	3181	3746	3633	4117	4152	4606	4493	4445	4786	..
MEX	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	296	337	377	400	420	386	370	407	434	470	509	552	584	629	688	731	780	836	892	923	916
NLD	733	799	867	900	922	961	1022	1086	1162	1300	1414	1516	1603	1671	1716	1797	1861	1917	2054	2178	2340	2554	2833	3098	3308	3450	3702	4410	4729	4886	5056
NZL	490	544	614	632	647	614	652	742	852	906	985	1044	1096	1115	1191	1248	1271	1355	1450	1522	1607	1709	1841	1849	1974	2124	2388	2447	2697	2923	3022
NOR	666	709	763	845	881	940	1069	1191	1255	1281	1367	1521	1621	1662	1752	1860	2040	2350	2538	2780	3043	3263	3629	3835	4076	4301	4612	4884	5246	5348	5388
POL	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	288	345	364	369	372	407	474	493	554	568	581	642	733	748	807	857	935	1061	1241	1365	1389
PRT	277	326	348	340	349	396	465	494	570	581	628	745	794	829	857	1015	1094	1162	1211	1329	1655	1714	1780	1894	1995	2212	2304	2419	2549	2697	2728
SVK	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	564	584	599	605	664	730	791	1057	1140	1351	1619	1862	2066	2096
SVN	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	972	1057	1152	1226	1303	1451	1580	1704	1773	1857	1960	2106	2142	2416	2524	2429
ESP	363	405	443	474	481	495	516	568	683	764	871	951	1029	1084	1112	1191	1248	1299	1383	1450	1538	1635	1745	2026	2135	2274	2553	2739	2966	3097	3056
SWE	943	1045	1135	1187	1254	1268	1289	1371	1434	1524	1594	1579	1621	1659	1664	1743	1860	1887	1983	2130	2287	2501	2702	2832	2953	2963	3195	3431	3656	3711	3758
CHE	1033	1152	1223	1342	1382	1470	1561	1668	1781	1919	2030	2224	2357	2405	2486	2565	2733	2847	2982	3073	3222	3427	3673	3778	3935	4015	4252	4570	4933	5135	5270
TUR	70	85	76	83	86	68	90	103	116	129	155	168	176	187	173	173	215	250	295	372	433	423	442	447	520	591	732	840	913	..	..
GBR	466	529	560	625	657	689	732	798	854	910	960	1049	1153	1206	1295	1348	1434	1487	1557	1677	1834	2002	2187	2321	2540	2700	2961	3030	3143	3379	3433
USA	1102	1268	1419	1550	1692	1834	1949	2101	2335	2576	2851	3074	3286	3482	3629	3789	3950	4119	4305	4527	4791	5142	5576	5993	6355	6728	7107	7483	7761	7990	8233
OECD	628	705	766	820	867	916	967	1027	1106	1179	1185	1223	1320	1376	1441	1471	1547	1589	1679	1748	1888	2016	2179	2294	2441	2564	2750	2911	3103	3323	3329

ANEXO B – Tabelas das variáveis para os 34 países da OCDE de 1980 a 2010

Despesa Pública Saúde, *per capita*, US\$ PPP

	1980	1981	1982	1983	1984	1985	1986	1987	1988	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
AUS	396	432	435	494	592	643	681	706	725	756	791	838	890	933	989	1057	1116	1213	1295	1434	1515	1583	1712	1767	1919	1993	2107	2262	2342	2515	..
AUT	540	573	605	636	663	714	778	821	872	936	1195	1270	1365	1494	1621	1659	1702	1847	1969	2091	2192	2199	2306	2403	2558	2639	2828	2962	3185	3320	3349
BEL	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	1315	1413	1398	1439	1527	1675	1783	1876	2255	2391	2463	2413	2506	2763	2976	3000
CAN	588	679	771	837	893	951	1009	1057	1124	1204	1294	1397	1457	1460	1476	1463	1455	1508	1629	1690	1772	1912	1996	2146	2254	2421	2563	2704	2823	3062	3158
CHL	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	192	221	241	273	290	321	351	366	303	318	337	364	414	482	577	579
CZE	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	546	522	542	727	766	816	831	832	837	849	887	969	1081	1201	1235	1287	1351	1413	1457	1720	1578
DNK	783	869	955	978	999	1070	1090	1163	1227	1248	1275	1327	1386	1463	1524	1542	1629	1695	1750	2024	2103	2254	2425	2446	2632	2740	3028	3179	3434	3729	3800
EST	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	398	403	409	448	515	573	638	704	842	1040	1043	1020
FIN	447	510	568	609	646	722	770	837	882	971	1103	1220	1199	1059	1032	1059	1109	1166	1203	1244	1321	1418	1558	1678	1838	1951	2070	2164	2355	2459	2422
FRA	534	..	..	..	..	810	..	..	..	..	1106	1180	1261	1334	1373	1673	1718	1773	1836	1904	2020	2156	2327	2353	2450	2597	2743	2873	2877	3024	3061
DEU	769	871	903	942	1020	1096	1135	1195	1296	1267	1370	..	1617	1611	1719	1853	1970	1951	1989	2067	2130	2225	2327	2429	2431	2577	2727	2845	3037	3250	3331
GRC	272	..	..	..	..	..	..	427	372	452	454	466	531	591	615	657	688	716	720	784	871	1066	1140	1212	1236	1414	1619	1643	1797	1915	1731
HUN	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	514	541	549	618	553	537	552	571	586	603	669	782	935	926	1004	1054	977	1022	1024	1037
ISL	664	781	873	956	926	1026	1175	1340	1454	1453	1441	1515	1472	1500	1541	1601	1644	1735	1993	2264	2221	2302	2584	2609	2707	2688	2681	2788	2978	2901	2662
IRL	418	448	461	466	475	497	494	495	499	524	565	644	713	755	799	863	909	1029	1103	1184	1323	1560	1782	1944	2136	2244	2415	2666	2858	2841	2585
ISR	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	968	1051	1093	1042	1032	1105	1167	1183	1080	1117	1085	1121	1176	1251	1254	..
ITA	..	..	..	..	..	..	..	..	889	941	1079	1166	1175	1149	1126	1085	1137	1226	1290	1333	1497	1663	1665	1687	1802	1917	2088	2120	2342	2392	2359
JNP	386	439	490	543	568	606	645	700	754	803	866	938	1006	1088	1157	1279	1365	1377	1403	1478	1595	1689	1740	1797	1895	2032	2071	2207	2325	2443	..
KOR	19	23	29	37	44	50	52	59	75	97	125	126	141	150	160	185	227	257	278	334	375	504	519	548	597	683	811	918	964	1084	1185
LUX	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	1764	1845	1825	1925	2140	2781	2680	3204	3060	3491	3526	3921	3779	3736	4021	..
MEX	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	120	148	163	173	189	162	153	182	200	225	237	247	256	278	311	329	353	380	418	445	433
NLD	508	559	608	637	652	681	696	742	774	871	948	1046	1167	1230	1251	1276	1231	1300	1318	1366	1476	1604	1770	1895	1979	2087	2800	3436	3724	3907	4050
NZL	431	518	541	560	563	534	563	648	729	778	812	859	866	854	924	963	975	1047	1117	1180	1254	1306	1434	1449	1572	1693	1912	2016	2235	2427	2515
NOR	567	623	669	732	762	806	930	1030	1070	1079	1132	1285	1375	1406	1483	1567	1717	1911	2086	2295	2510	2727	3029	3210	3406	3593	3864	4107	4427	4523	4607
POL	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	264	261	278	272	271	297	348	355	362	404	407	461	521	523	554	594	653	747	891	977	995
PRT	178	209	196	178	179	216	245	254	306	309	412	468	473	523	543	636	714	763	812	898	1102	1148	1220	1301	1358	1504	1544	1613	1664	1794	1795
SVK	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	517	535	537	541	593	650	699	780	848	923	1082	1262	1357	1351
SVN	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	755	805	865	926	986	1074	1158	1250	1270	1358	1424	1522	1538	1785	1847	1768
ESP	290	318	351	403	394	401	412	452	541	598	686	737	796	830	840	860	903	941	999	1045	1101	1164	1244	1426	1507	1614	1829	1969	2169	2314	2267
SWE	873	960	1040	1086	1148	1146	1163	1233	1282	1365	1432	1393	1413	1449	1449	1510	1616	1619	1701	1826	1941	2029	2200	2323	2403	2405	2592	2792	2980	3025	3046
CHE	..	..	..	..	..	739	781	832	897	998	1063	1174	1268	1306	1348	1374	1489	1564	1630	1695	1786	1951	2121	2204	2298	2388	2514	2700	3214	3366	3437
TUR	21	..	..	..	36	35	38	41	59	75	95	106	118	124	119	122	149	179	212	227	272	288	313	321	370	401	500	570	667	..	..
GBR	417	471	490	547	571	591	624	673	716	757	802	874	975	1027	1086	1131	1190	1195	1251	1352	1446	1592	1741	1852	2062	2206	2407	2460	2593	2819	2857
USA	452	519	571	623	673	726	787	854	916	1012	1124	1259	1385	1505	1619	1708	1779	1844	1872	1946	2060	2263	2448	2623	2801	2975	3200	3381	3568	3780	3967
OECD	455	544	586	626	621	669	703	741	794	841	850	874	947	984	1024	1061	1114	1143	1199	1254	1350	1444	1565	1639	1743	1832	1979	2095	2255	2428	2412

ANEXO B – Tabelas das variáveis para os 34 países da OCDE de 1980 a 2010

Médicos, densidade por 1000 habitantes

	1980	1981	1982	1983	1984	1985	1986	1987	1988	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	
AUS 1	1,9	1,9	1,9	2,0	1,8	1,9	2,0	2,1	2,1	2,1	2,2	2,3	2,4	2,4	2,4	2,5	2,4	2,4	2,4	2,4	2,5	2,5	2,5	2,6	2,7	2,8	2,8	3,0	3,0	3,1	..	
AUT 1	2,2	2,3	2,3	2,4	2,5	2,6	2,7	2,7	2,8	2,9	3,0	3,1	3,2	3,3	3,4	3,5	3,6	3,7	3,8	3,8	3,9	4,0	4,0	4,1	4,2	4,3	4,5	4,5	4,6	4,7	4,8	
BEL 1	2,3	2,4	2,5	2,8	2,8	2,8	2,9	3,0	3,1	3,2	3,3	3,3	3,4	3,4	3,5	3,5	3,6	3,7	3,7	2,8	2,8	2,9	2,9	2,9	2,9	2,9	2,9	2,9	2,9	2,9	2,9	
CAN 2	1,8	1,8	1,9	1,9	2,0	2,0	2,0	2,1	2,1	2,1	2,1	2,1	2,1	2,2	2,1	2,1	2,1	2,1	2,1	2,1	2,1	2,1	2,1	2,1	2,1	2,2	2,2	2,2	2,3	2,3	2,4	
CHL 3	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	1,4
CZE 1	2,3	2,3	2,4	2,5	2,5	2,6	2,6	2,6	2,7	2,7	2,7	2,7	2,7	2,9	2,9	3,0	3,0	3,1	3,0	3,1	3,4	3,4	3,5	3,5	3,5	3,6	3,6	3,6	3,5	3,6	3,6	
DNK 1	1,8	1,8	2,1	2,1	2,3	2,3	2,3	2,4	2,4	2,5	2,5	2,4	2,6	2,6	2,6	2,7	2,7	2,8	2,9	2,9	2,9	2,9	3,0	3,1	3,2	3,3	3,4	3,4	3,4	3,5	..	
EST 1	3,6	3,7	3,8	3,9	4,0	3,3	3,4	3,5	3,5	3,5	3,5	3,5	3,3	3,2	3,2	3,2	3,2	3,2	3,2	3,3	3,3	3,2	3,1	3,2	3,2	3,2	3,2	3,3	3,3	3,3	3,2	
FIN 2	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	2,5	2,6	2,6	2,7	2,8	2,9	2,9	2,9	2,9	3,0	3,0	3,0	3,0	3,1	3,1	3,3
FRA 2	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	3,0	3,1	3,1	3,1	3,2	3,2	3,2	3,2	3,2	3,2	3,2	3,3	3,3	3,3	3,3	3,3	3,3	3,3	3,3	3,3	3,3
DEU 1	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	2,8	2,8	2,9	3,0	3,1	3,1	3,1	3,2	3,2	3,3	3,3	3,3	3,4	3,4	3,4	3,5	3,5	3,6	3,6	3,7
GRC 2	2,4	2,5	2,7	2,8	2,9	2,9	3,1	3,3	3,2	3,3	3,4	3,6	3,7	3,8	3,8	3,9	3,9	4,0	4,1	4,2	4,3	4,4	4,6	4,7	4,9	5,0	5,4	5,6	6,0	6,1	6,1	
HUN 1	2,3	2,3	2,4	2,4	2,5	2,6	2,7	2,8	2,8	2,9	2,9	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	3,1	3,1	3,1	2,7	2,9	3,2	3,3	3,3	2,8	3,0	2,8	3,1	3,0	2,9	
ISL 1	2,1	2,2	2,3	2,3	2,4	2,6	2,6	2,7	2,7	2,8	2,9	2,9	3,0	3,0	3,0	3,0	3,1	3,3	3,3	3,4	3,4	3,5	3,6	3,6	3,6	3,6	3,6	3,6	3,6	3,7	3,6	
IRL 2	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	2,7	2,8	2,9	3,1	3,1
ISR 1	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	3,4	3,7	3,6	3,6	3,9	3,4	3,1	3,3	3,4	3,4	3,3	3,0	3,4	3,4	3,5	3,5
ITA 1	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	3,7	..
JNP 1	1,3	1,3	1,4	..	1,4	..	1,5	..	1,6	..	1,7	..	1,7	..	1,8	..	1,8	..	1,9	..	1,9	..	2,0	..	2,0	..	2,1	..	2,2	..	2,2	
KOR 1	..	0,5	0,6	0,5	0,6	0,6	0,7	0,7	0,7	0,8	0,8	0,9	1,0	1,0	1,1	1,1	1,2	1,2	1,3	1,3	1,3	1,4	1,5	1,6	1,6	1,6	1,7	1,7	1,9	1,9	2,0	
LUX 1	1,7	1,5	1,7	1,7	1,7	1,8	1,9	1,8	1,9	2,0	2,0	2,0	2,1	2,1	2,2	2,2	2,3	2,4	2,4	2,5	2,2	2,2	2,3	2,4	2,4	2,6	2,6	2,7	2,7	2,7	2,8	
MEX 1	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	1,0	1,2	1,3	1,5	1,6	1,7	1,7	1,7	1,7	1,6	1,5	1,5	1,6	1,7	1,8	1,9	2,0	2,0	2,1	2,0	
NLD 2	2,4	2,4	2,5	2,6	2,6	2,7	2,7	2,8	2,8	2,9	2,9	..
NZL 1	2,2	2,2	2,1	2,2	2,2	2,1	2,3	2,3	2,5	2,6	2,6
NOR 1	2,0	..	..	..	..	2,2	2,3	2,5	..	..	..	2,6	2,7	2,7	2,8	3,0	3,1	3,1	3,2	3,3	3,4	3,5	3,3	3,3	3,4	3,6	3,8	3,9	4,0	4,0	4,1
POL 1	1,8	1,8	1,9	1,9	1,9	2,0	2,0	2,1	2,1	2,1	2,2	2,2	2,2	2,2	2,3	2,3	2,4	2,4	2,3	2,3	2,2	2,3	2,3	2,4	2,3	2,1	2,2	2,2	2,2	2,2	2,2	
PRT 3	1,9	2,1	2,2	2,2	2,4	2,4	2,5	2,6	2,6	2,7	2,7	2,8	2,8	2,8	2,8	2,8	2,9	2,9	3,0	3,0	3,1	3,2	3,2	3,2	3,3	3,4	3,4	3,5	3,6	3,7	3,8	
SVK 2	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	3,0	2,9	2,6	2,4	3,0	3,3	3,4	3,4	3,3	3,3	3,3	3,0	3,2	3,2	3,4	3,3	3,3
SVN 1	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	2,2	2,1	2,2	2,2	2,2	2,3	2,3	2,4	2,4	2,4	2,4	2,4	2,4
ESP 1	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	2,5	2,9	2,9	2,9	2,9	3,1	3,3	3,1	3,0	3,3	3,4	3,8	3,6	3,7	3,5	3,8
SWE 1	2,2	2,1	2,2	2,3	2,4	2,6	2,8	2,9	2,8	2,9	2,6	2,7	2,7	2,7	2,8	2,9	2,9	2,9	3,0	3,0	3,1	3,2	3,3	3,4	3,4	3,5	3,6	3,7	3,7	3,8	..	
CHE 1	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	3,8	3,8	3,8
TUR 2	0,6	0,6	0,7	0,7	0,7	0,7	0,7	0,7	0,8	0,9	0,9	1,0	1,0	1,0	1,1	1,1	1,1	1,1	1,2	1,2	1,3	1,3	1,3	1,4	1,3	1,3	1,5	1,6	1,6	1,7	1,7	
GBR 1	1,3	1,4	1,3	1,4	1,4	1,4	1,4	1,5	1,5	1,6	1,6	1,6	1,6	1,7	1,7	1,8	1,8	1,9	1,9	1,9	2,0	2,0	2,1	2,2	2,3	2,4	2,5	2,5	2,6	2,7	2,7	
USA 1	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	2,1	2,1	2,2	2,2	2,3	2,3	2,2	2,3	2,4	2,4	2,4	2,4	2,4	2,4	2,4	2,4	2,4	2,4
OECD	2,0	1,9	2,0	2,1	2,1	2,2	2,2	2,3	2,3	2,4	2,3	2,5	2,5	2,5	2,6	2,7	2,7	2,7	2,7	2,7	2,8	2,7	2,8	2,8	2,9	2,9	2,9	3,0	3,0	3,1	3,2	3,1

1 - Médicos que prestam cuidados diretos aos doentes.

2 - Os dados referem-se a médicos profissionalmente ativos. Incluem médicos no ativo os médicos que trabalham no setor da saúde como gestores, educadores, investigadores, etc. (adicionar mais 5-10% dos médicos).

3 - Os dados referem-se a todos os médicos que estão licenciados para a prática.

ANEXO B – Tabelas das variáveis para os 34 países da OCDE de 1980 a 2010

PIB /capita, US\$ purchasing power parity

	1980	1981	1982	1983	1984	1985	1986	1987	1988	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
AUS	10380	11717	11748	12516	13321	14213	14808	15935	16930	17650	17706	18077	19072	20000	21173	22261	23087	24286	25580	27044	28219	29412	30622	32274	33711	35368	37416	39524	39476	40350	41427
AUT	10549	11491	12420	13314	13823	14588	15251	15899	16873	18086	19436	20582	21251	21638	22505	23548	24396	25046	26231	27186	28909	29025	30464	31306	32846	33626	36583	38074	39783	38824	40007
BEL	10252	11182	11937	12449	13235	13860	14423	15176	16390	17537	18730	19676	20369	20536	21575	22501	22846	23874	24390	25355	27654	28509	30046	30283	31178	32181	34224	35633	36999	36676	37633
CAN	11065	12373	12601	13323	14490	15503	16073	17022	18249	19090	19569	19594	19996	20684	21890	22735	23301	24472	25549	27136	28484	29332	29911	31267	32837	35106	36863	38350	38989	37853	39070
CHL	..	..	..	..	..	..	3385	3651	3968	4496	4763	5229	5903	6341	6726	7467	8058	8624	8885	8831	9302	9721	9982	10480	11302	12194	13033	13888	14570	14335	15107
CZE	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	12466	11435	11636	11886	12400	13417	14292	14403	14424	14780	15549	16814	17572	18758	20064	21265	23262	25430	25885	25624	25240
DNK	9974	10815	11909	12717	13751	14735	15789	16279	16809	17535	18476	19329	20113	20467	21976	22999	24070	25279	26144	26922	28822	29422	30757	30426	32281	33193	36047	37713	39830	38292	40158
EST	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	5681	5828	6333	6945	7996	8463	8776	9887	10717	11993	13399	14777	16552	19166	21597	22162	19793	20384
FIN	8978	9903	10766	11462	12197	12930	13525	14366	15593	16944	17610	17047	16749	16896	17803	18820	19277	20965	22575	23613	25674	26531	27531	27616	29863	30708	33140	36167	38081	35693	36477
FRA	9490	10432	11282	11813	12378	12897	13415	14063	15141	16277	17256	17964	18572	18773	19525	20267	20816	21720	22760	23598	25234	26594	27658	27265	28166	29534	31404	33121	34143	33710	34136
DEU	12568	13788	14584	15450	16550	17493	18280	19045	20339	21677	23516	20049	20759	20864	21752	22509	23059	23566	24184	24990	25761	26704	27444	28349	29679	31115	33547	35557	37119	36036	37402
GRC	8248	8801	9175	9380	9879	10396	10648	10677	11478	12301	12692	13418	13681	13632	14077	14559	15054	15909	16363	16877	18249	19744	21402	22497	23861	24348	26803	27710	29569	29381	28430
HUN	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	8160	8101	8240	8672	8997	9300	9942	10639	11059	11884	13394	14669	15344	16188	16975	18299	18934	20432	20155	20545
ISL	12005	13533	14467	14527	15534	16405	17691	19544	19884	20457	21324	21759	21265	21794	22860	23242	24187	26115	27837	28632	28849	30438	31084	30776	33731	34992	35831	37171	39521	36719	35642
IRL	6254	6986	7509	7732	8319	8826	8976	9670	10567	11653	13115	13768	14464	15105	16243	18092	19735	21914	24248	26188	28933	30769	33284	34789	36790	38919	42566	45532	42750	39828	40464
ISR	7894	8928	9498	9994	10333	10885	11417	12389	12974	13313	14387	15111	16102	16685	17831	18899	19816	20332	20901	21366	23531	23452	23528	22259	23574	23340	24882	26535	27592	27455	28590
ITA	9218	10155	10810	11365	12170	12888	13553	14394	15508	16629	17684	18587	19168	19405	20231	21239	21940	22720	23882	24345	25758	27277	26942	27272	27528	28280	30399	32056	33372	32247	31895
JPN	8512	9631	10490	11165	12026	13089	13690	14599	16115	17556	19195	20465	21053	21498	22090	22835	23841	24608	24320	24596	25957	26573	27243	27981	29350	30443	31797	33370	33593	32076	34015
KOR	2397	2772	3136	3604	4057	4450	5055	5785	6617	7259	8160	9179	9836	10580	11631	12803	13853	14772	13985	15601	17197	18151	19656	20180	21624	22783	24247	26102	26689	26931	28786
LUX	13007	14106	15122	16186	17814	18835	21083	22413	24968	28178	30441	33788	34756	36517	38182	38981	40268	40895	43273	49076	53662	53896	57550	60711	64957	68320	78501	84526	89057	82893	86133
MEX	4621	5364	5514	5358	5629	5831	5615	5766	5917	6273	6714	7109	7404	7578	7942	7486	7901	8463	8866	9207	10028	10120	10383	10869	11517	12447	13724	14471	15252	14383	14838
NLD	9878	10646	11103	11737	12501	13153	13746	14331	15237	16415	17641	18565	19184	19714	20598	21573	22657	24109	25483	26928	29408	30777	31940	31700	33185	35105	38076	40727	42915	41078	42166
NZL	8404	9445	10371	10957	11809	12192	12686	13038	13600	14140	14446	14388	14836	15771	16855	17644	18116	18755	18945	20207	21092	22128	22900	23537	24579	25305	27107	28685	29138	29306	29994
NOR	9576	10599	11218	12073	13227	14318	15175	15823	16254	16968	17902	19021	20043	20929	22318	23612	26065	27983	27429	29801	36137	37079	37059	38264	42471	47626	53849	55837	61342	54688	57228
POL	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	5984	5741	6006	6351	6813	7428	8058	8796	9378	9895	10516	10949	11563	11983	13009	13784	15073	16757	18019	18911	19885
PRT	5414	5965	6424	6636	6730	7111	7564	8285	9223	10203	11040	11949	12364	12361	12714	13499	14040	14929	15732	16744	17797	18507	19146	19456	19854	21369	22967	24201	24939	24935	25432
SVK	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	6895	7153	7726	8322	9040	9753	10328	10406	11008	12070	12965	13599	14654	16175	18381	20873	23210	22577	23252
SVN	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	11841	11162	10819	11398	12270	13036	13839	14857	15700	16713	17558	18437	19764	20522	22271	23476	25456	27334	29074	27177	26931
ESP	6847	7419	7926	8346	8778	9223	9706	10519	11412	12391	13337	14129	14551	14671	15294	16004	16721	17710	18899	19825	21315	22578	24068	24755	25957	27392	30373	32230	33157	32161	31889
SWE	10583	11538	12380	13096	14156	14883	15615	16573	17522	18566	19329	19655	19764	19668	20737	21885	22676	23509	24428	25977	27957	28226	29278	30419	32496	32703	35705	38478	39615	37338	39326
CHE	13957	15425	16056	16726	17813	18947	19628	20396	21632	23235	24777	25085	25424	25699	26338	26799	27476	28607	29604	30124	31737	32358	33658	33568	34826	35784	39526	43129	46018	45104	46406
TUR	2879	3227	3462	3686	3979	4177	4475	4935	5097	5180	5746	5882	6260	6781	6424	6900	7410	7981	8213	7805	8746	8205	8255	8370	9674	10841	12589	13918	15031	14413	15603
GBR	8362	9032	9796	10556	11230	11965	12694	13633	14781	15650	16333	16625	16999	17715	18812	19736	20958	22436	23311	24253	26070	27570	28881	29838	31752	32738	34992	35735	35885	34473	35687
USA	12180	13526	13933	15000	16539	17589	18427	19394	20698	22039	23054	23493	24527	25448	26719	27638	28894	30365	31687	33332	35082	35902	36804	38207	40274	42502	44615	46324	46747	45209	46747
OECD	9018	9955	10579	11154	11936	12644	12943	13700	14635	15632	15957	16126	16301	16425	17251	18061	18882	19873	20666	21682	23293	24158	25176	25833	27377	28720	31190	33108	34410	33136	34027

ANEXO B – Tabelas das variáveis para os 34 países da OCDE de 1980 a 2010

Esperança média de vida à nascença Mulheres, anos

	1980	1981	1982	1983	1984	1985	1986	1987	1988	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
AUS	78,1	78,4	78,2	78,8	79,0	78,8	79,2	79,5	79,5	79,6	80,1	80,4	80,4	80,9	80,9	80,8	81,1	81,3	81,5	81,8	82,0	82,4	82,6	82,8	83,0	83,3	83,5	83,7	83,7	83,9	84,0
AUT	76,1	76,5	76,7	76,7	77,3	77,4	77,8	78,2	78,7	78,8	79,0	79,1	79,3	79,5	79,8	80,1	80,2	80,7	81,0	81,0	81,2	81,7	81,7	81,5	82,1	82,2	82,8	83,1	83,3	83,2	83,5
BEL	76,7	77,1	77,3	77,3	78,0	78,1	78,2	78,9	79,1	79,1	79,5	79,7	79,9	79,9	80,2	80,4	80,7	80,7	80,7	81,0	81,0	81,2	81,2	81,1	81,9	81,9	82,3	82,6	82,6	82,8	83,0
CAN	78,9	79,0	79,4	79,7	79,9	79,9	79,9	80,3	80,3	80,6	80,8	80,9	81,2	..	81,0	81,0	81,1	81,2	81,3	81,5	81,7	81,9	82,0	82,2	82,3	82,5	82,8	83,0	83,1	..	..
CHL	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	76,5	77,4	77,6	77,8	78,3	78,2	78,6	79,0	79,0	79,0	80,0	80,0	80,7	80,5	80,5	80,9	81,4	80,7	80,6	81,8	82,0
CZE	74,0	74,5	74,5	74,4	74,6	74,8	74,7	75,3	75,5	75,5	75,5	75,8	76,3	76,5	76,8	76,8	77,5	77,6	78,2	78,3	78,5	78,6	78,7	78,6	79,2	79,2	79,9	80,2	80,5	80,5	80,9
DNK	77,3	77,5	77,8	77,7	77,8	77,6	77,7	77,9	77,8	77,9	77,8	78,1	78,0	77,8	78,2	77,9	78,3	78,6	79,0	79,0	79,2	79,3	79,3	79,8	80,2	80,5	80,7	80,6	81,0	81,1	81,4
EST	74,2	74,1	74,3	74,6	74,4	74,4	74,8	75,1	75,0	74,7	74,7	74,7	74,6	73,8	72,8	74,1	75,3	75,7	75,3	75,8	76,0	76,2	77,0	76,9	77,8	78,1	78,5	78,7	79,2	80,1	80,5
FIN	78,0	78,2	78,8	78,5	79,0	78,7	78,9	78,8	78,8	79,0	79,0	79,5	79,6	79,5	80,3	80,4	80,7	80,7	81,0	81,2	81,2	81,7	81,6	81,9	82,5	82,5	83,1	83,1	83,3	83,5	83,5
FRA	78,4	78,5	78,9	78,8	79,3	79,4	79,7	80,3	80,5	80,6	80,9	81,1	81,4	81,4	81,8	81,9	82,0	82,3	82,4	82,5	82,8	82,9	83,0	82,9	83,8	83,8	84,2	84,4	84,3	84,5	84,7
DEU	76,2	76,4	76,7	77,0	77,5	77,5	77,7	78,2	78,4	78,6	78,5	78,8	79,3	79,4	79,7	79,9	80,1	80,5	80,8	81,0	81,2	81,5	81,3	81,3	81,9	82,0	82,4	82,7	82,7	82,8	83,0
GRC	77,5	77,9	78,2	78,0	78,6	78,4	78,8	78,6	79,3	79,5	79,5	79,5	79,4	79,8	80,0	80,0	80,2	80,4	80,3	80,5	80,6	81,0	81,1	81,2	81,3	81,6	81,9	81,8	82,3	82,7	82,8
HUN	72,7	72,9	73,2	73,0	73,2	73,1	73,2	73,7	74,0	73,8	73,7	73,8	73,7	73,8	74,2	74,5	74,7	75,1	75,2	75,2	75,9	76,4	76,7	76,7	76,9	76,9	77,4	77,3	77,8	77,9	78,1
ISL	79,7	79,4	79,4	80,2	80,2	80,3	80,5	79,6	79,8	80,1	80,5	81,1	80,7	80,8	81,2	80,0	81,2	81,5	81,5	81,5	81,8	82,2	82,5	82,7	82,7	83,1	83,0	82,9	83,0	83,3	83,5
IRL	75,6	75,6	75,6	..	..	76,1	76,4	77,3	77,3	77,2	77,7	77,9	78,3	78,1	78,6	78,3	78,7	78,7	79,1	78,9	79,2	79,9	80,5	80,8	81,3	81,6	82,1	82,1	82,4	82,5	83,2
ISR	75,7	75,9	75,8	76,2	76,6	77,0	76,8	77,0	77,5	78,1	78,4	78,5	78,4	79,1	79,4	79,5	80,0	80,1	80,3	80,4	80,9	81,2	81,5	81,8	82,4	82,2	82,5	82,4	83,0	83,3	83,6
ITA	77,4	77,6	78,0	78,1	78,2	78,8	79,1	79,6	79,7	80,2	80,3	80,4	80,8	81,0	81,2	81,5	81,8	82,0	82,1	82,6	82,8	83,1	83,2	82,8	83,8	83,6	84,2	84,2	84,5	84,6	..
JNP	78,8	79,1	79,7	79,8	80,2	80,5	80,9	81,4	81,3	81,8	81,9	82,1	82,2	82,5	83,0	82,8	83,6	83,8	84,0	84,0	84,6	84,9	85,2	85,3	85,6	85,5	85,8	86,0	86,0	86,4	86,4
KOR	70,0	70,5	71,0	71,5	72,2	72,8	73,4	74,0	74,6	75,1	75,5	75,9	76,4	76,8	77,1	77,4	77,8	78,1	78,5	79,2	79,6	80,0	80,5	80,8	81,4	81,9	82,4	82,7	83,3	83,8	84,1
LUX	75,6	76,3	76,4	77,1	76,9	77,3	78,7	77,9	79,0	78,4	78,7	79,3	78,6	79,6	79,9	80,6	80,2	80,0	80,8	81,4	81,3	80,7	81,5	80,8	82,4	82,3	81,9	82,2	83,1	83,3	83,5
MEX	70,2	70,7	71,2	71,6	72,0	72,4	72,8	73,1	73,5	73,6	73,5	74,2	74,5	74,7	74,9	75,2	75,4	75,7	76,0	76,3	76,5	76,7	76,8	77,0	77,0	77,2	77,4	77,5	77,6	77,8	
NLD	79,2	79,3	79,4	79,6	79,7	79,6	79,6	80,0	80,2	79,9	80,1	80,1	80,3	80,0	80,3	80,4	80,3	80,5	80,6	80,5	80,5	80,7	80,7	80,9	81,4	81,6	81,9	82,3	82,3	82,7	82,7
NZL	76,2	76,4	76,5	76,7	76,8	77,0	77,1	77,4	77,7	78,1	78,4	78,7	78,9	79,1	79,3	79,5	79,7	80,0	80,3	80,5	80,8	81,1	81,3	81,5	81,8	82,0	82,2	82,2	82,4	82,7	82,8
NOR	79,3	79,4	79,7	79,8	79,8	79,5	80,0	79,8	79,7	80,0	79,9	80,2	80,5	80,3	80,8	80,9	81,2	81,1	81,4	81,2	81,5	81,6	81,6	82,1	82,5	82,7	82,9	82,9	83,2	83,2	83,3
POL	74,4	75,2	75,2	75,2	75,0	75,3	75,1	75,2	75,7	75,5	75,2	75,3	75,7	76,0	76,1	76,4	76,6	77,0	77,3	77,2	78,0	78,3	78,7	78,8	79,2	79,4	79,6	79,7	80,0	80,0	80,6
PRT	74,9	75,2	76,0	75,8	76,2	76,5	76,8	77,2	77,3	77,9	77,5	77,7	78,4	78,1	79,0	79,0	79,0	79,3	79,5	79,7	80,2	80,5	80,6	80,6	81,5	81,3	82,3	82,2	82,4	82,6	82,8
SVK	74,3	74,7	74,7	74,5	74,9	74,7	75,0	75,1	75,5	75,4	75,4	75,2	76,2	76,7	76,5	76,3	76,8	76,7	76,7	77,2	77,4	77,7	77,7	77,8	77,8	77,9	78,2	78,1	78,7	78,7	78,8
SVN	..	..	..	..	..	..	..	76,1	76,8	76,7	77,2	77,4	77,3	77,3	77,4	77,8	78,3	78,6	78,7	78,8	79,1	79,6	79,9	80,7	81,1	81,3	81,9	81,8	82,3	82,3	82,7
ESP	78,5	78,8	79,4	79,2	79,8	79,7	79,9	80,3	80,3	80,5	80,6	80,8	81,3	81,4	81,8	81,8	82,0	82,3	82,4	82,4	82,9	83,2	83,2	83,0	83,7	83,7	84,4	84,3	84,5	84,9	85,3
SWE	78,8	79,1	79,4	79,6	79,9	79,7	80,0	80,1	79,9	80,6	80,4	80,5	80,8	80,8	81,4	81,4	81,5	81,8	81,9	81,9	82,0	82,1	82,1	82,5	82,7	82,8	82,9	83,0	83,2	83,4	83,5
CHE	79,0	79,3	79,6	79,7	80,3	80,4	80,5	80,8	81,2	81,2	80,9	81,4	81,6	81,7	82,0	81,9	82,2	82,2	82,7	82,7	82,8	83,2	83,2	83,2	83,8	84,0	84,2	84,4	84,6	84,6	84,9
TUR	60,3	60,7	61,1	61,9	63,1	64,3	65,5	66,7	67,5	68,0	69,5	69,8	70,2	70,6	71,0	71,3	71,8	72,2	72,4	72,8	73,1	73,5	73,9	74,3	74,6	75,0	75,3	75,6	75,8	76,1	76,8
GBR	76,2	76,8	77,0	77,3	77,4	77,6	77,7	78,0	78,1	78,1	78,5	78,7	79,0	78,9	79,5	79,3	79,5	79,7	79,8	79,9	80,3	80,5	80,6	80,5	81,2	81,3	81,7	81,8	81,9	82,5	82,6
USA	77,4	77,8	78,1	78,1	78,2	78,2	78,2	78,3	78,3	78,5	78,8	78,9	79,1	78,8	79,0	78,9	79,1	79,4	79,5	79,4	79,3	79,4	79,5	79,6	79,9	79,9	80,2	80,4	80,6	80,9	81,1
OECD	75,9	76,2	76,5	76,7	77,0	77,1	77,3	77,6	77,8	78,0	78,1	78,3	78,5	78,6	78,9	79,0	79,3	79,5	79,7	79,9	80,2	80,4	80,6	80,7	81,2	81,3	81,7	81,8	82,0	82,2	82,4

ANEXO B – Tabelas das variáveis para os 34 países da OCDE de 1980 a 2010

Esperança média de vida à nascença Homens, anos

	1980	1981	1982	1983	1984	1985	1986	1987	1988	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
AUS	71,0	71,4	71,2	72,1	72,5	72,4	72,9	73,1	73,1	73,3	73,9	74,4	74,5	75,0	75,0	75,0	75,2	75,6	75,9	76,2	76,6	77,0	77,4	77,8	78,1	78,5	78,7	79,0	79,2	79,3	79,5
AUT	69,0	69,3	69,4	69,5	70,1	70,4	71,0	71,5	71,9	72,0	72,3	72,3	72,5	72,8	73,2	73,3	73,7	74,1	74,5	74,8	75,2	75,6	75,8	75,9	76,4	76,6	77,1	77,4	77,8	77,6	77,9
BEL	69,9	70,3	70,6	70,6	71,0	71,1	71,4	72,0	72,2	72,3	72,7	72,9	73,0	73,0	73,4	73,5	73,9	74,2	74,4	74,4	74,6	74,9	75,1	75,3	76,0	76,2	76,6	77,1	76,9	77,3	77,6
CAN	71,7	71,9	72,4	72,7	73,1	73,1	73,3	73,6	73,6	74,0	74,4	74,6	74,8	..	74,9	75,0	75,2	75,4	75,7	76,0	76,3	76,6	77,0	77,2	77,5	77,7	78,0	78,3	78,5	..	..
CHL	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	69,4	70,6	71,4	71,3	71,7	71,5	71,8	72,4	72,6	72,9	73,7	73,6	74,1	74,3	74,4	74,9	75,5	75,0	75,1	75,8	75,9
CZE	66,9	67,2	67,3	67,1	67,4	67,5	67,5	67,9	68,2	68,2	67,6	68,3	68,6	69,3	69,5	69,7	70,4	70,5	71,2	71,5	71,7	72,1	72,1	72,0	72,6	72,9	73,5	73,8	74,1	74,2	74,5
DNK	71,2	71,1	71,4	71,5	71,5	71,5	71,8	71,8	72,0	72,0	72,0	72,5	72,6	72,6	72,8	72,7	73,1	73,6	74,0	74,2	74,5	74,7	74,8	75,0	75,4	76,0	76,1	76,2	76,5	76,9	77,2
EST	64,2	64,1	64,3	64,4	64,4	64,6	65,5	66,4	66,6	65,5	64,5	64,3	63,4	62,3	60,5	61,3	64,1	64,2	63,7	64,6	65,1	64,6	65,1	66,0	66,3	67,3	67,4	67,1	68,6	69,8	70,6
FIN	69,3	69,6	70,3	70,3	70,5	70,2	70,6	70,7	70,7	70,9	71,0	71,4	71,7	72,1	72,8	72,8	73,1	73,5	73,6	73,8	74,2	74,6	74,9	75,1	75,4	75,6	75,9	76,0	76,5	76,6	76,9
FRA	70,2	70,4	70,7	70,7	71,2	71,3	71,5	72,0	72,3	72,5	72,8	72,9	73,2	73,3	73,6	73,8	74,1	74,5	74,7	74,9	75,3	75,4	75,7	75,8	76,7	76,7	77,1	77,4	77,6	77,7	78,0
DEU	69,6	69,9	70,2	70,5	71,0	71,1	71,4	71,7	71,9	72,1	72,0	72,2	72,7	72,8	73,1	73,3	73,6	74,1	74,5	74,8	75,1	75,6	75,7	75,8	76,5	76,7	77,2	77,4	77,6	77,8	78,0
GRC	73,0	73,4	73,6	73,4	73,8	73,5	74,1	73,9	74,3	74,5	74,7	74,7	74,7	75,0	75,1	75,0	75,0	75,4	75,4	75,5	75,5	75,9	76,2	76,5	76,6	76,8	77,2	77,1	77,7	77,8	78,4
HUN	65,5	65,5	65,6	65,1	65,1	65,1	65,3	65,7	66,2	65,4	65,1	65,0	64,6	64,5	64,8	65,3	66,1	66,4	66,1	66,4	67,4	68,1	68,4	68,4	68,6	68,6	69,0	69,2	69,8	70,0	70,5
ISL	73,7	73,9	73,9	74,0	74,0	74,9	75,3	74,8	74,4	76,1	75,4	74,8	76,7	77,0	77,1	75,9	76,5	76,3	77,7	77,7	78,4	78,1	78,7	79,7	79,2	79,2	79,4	79,4	79,6	79,7	79,5
IRL	70,1	70,1	70,1	..	..	70,7	70,8	71,6	71,7	71,7	72,1	72,3	72,7	72,5	73,0	72,8	73,1	73,4	73,4	73,4	74,0	74,5	75,2	75,8	76,4	77,2	77,3	77,4	77,8	77,4	78,7
ISR	72,1	72,7	72,5	72,8	73,1	73,5	73,2	73,6	73,9	74,6	74,9	75,1	74,7	75,3	75,5	75,5	76,3	76,0	76,1	76,6	76,7	77,3	77,5	77,6	78,0	78,2	78,7	78,7	79,0	79,6	79,7
ITA	70,6	70,9	71,3	71,5	71,8	72,3	72,6	73,0	73,2	73,6	73,8	73,8	74,2	74,6	74,8	75,0	75,4	75,8	76,0	76,4	76,9	77,1	77,4	77,1	77,9	78,0	78,5	78,7	79,1	79,4	..
JNP	73,3	73,8	74,2	74,2	74,5	74,8	75,2	75,6	75,5	75,9	75,9	76,1	76,1	76,3	76,6	76,4	77,0	77,2	77,2	77,1	77,7	78,1	78,3	78,4	78,6	78,6	79,0	79,2	79,3	79,6	79,6
KOR	61,8	62,3	62,8	63,2	63,8	64,5	65,1	65,8	66,3	66,8	67,3	67,7	68,2	68,8	69,2	69,6	70,1	70,6	71,1	71,7	72,3	72,8	73,4	73,9	74,5	75,1	75,7	76,1	76,5	77,0	77,2
LUX	70,0	68,9	68,9	69,9	69,7	70,3	70,7	70,6	71,0	71,2	72,4	72,0	71,9	72,2	73,2	73,0	73,3	74,0	73,7	74,4	74,6	75,1	74,6	74,8	76,0	76,7	76,8	76,7	78,1	78,1	77,9
MEX	64,1	64,6	65,1	65,6	66,1	66,6	67,0	67,3	67,7	67,9	67,7	68,5	68,8	69,1	69,4	69,7	70,0	70,3	70,7	71,0	71,3	71,6	71,8	72,0	72,0	72,2	72,4	72,6	72,7	72,9	73,1
NLD	72,5	72,7	72,7	72,9	73,0	73,1	73,1	73,5	73,7	73,7	73,8	74,0	74,3	74,0	74,6	74,6	74,7	75,2	75,2	75,3	75,5	75,8	76,0	76,2	76,9	77,2	77,6	78,0	78,3	78,5	78,8
NZL	70,1	70,4	70,5	70,7	70,8	71,0	71,1	71,5	71,8	72,2	72,5	72,9	73,2	73,5	73,8	74,1	74,4	74,8	75,2	75,5	75,9	76,3	76,6	77,0	77,3	77,7	78,0	78,2	78,4	78,8	79,1
NOR	72,4	72,7	72,7	72,8	73,0	72,6	72,9	72,8	73,1	73,3	73,5	74,0	74,2	74,2	74,9	74,8	75,4	75,5	75,6	75,6	76,0	76,2	76,4	77,1	77,6	77,8	78,2	78,3	78,4	78,7	79,0
POL	66,0	67,1	67,2	67,0	66,8	66,9	66,8	67,8	67,2	66,8	66,2	66,1	66,7	67,4	67,5	67,6	68,1	68,5	68,9	68,2	69,7	70,2	70,4	70,5	70,7	70,8	70,9	71,0	71,3	71,5	72,1
PRT	67,9	68,2	69,0	69,0	69,2	69,4	69,9	70,3	70,3	70,9	70,6	70,5	71,0	71,0	72,0	71,7	71,6	72,2	72,4	72,6	73,2	73,5	73,8	74,2	75,0	74,9	75,5	75,9	76,2	76,5	76,7
SVK	66,8	66,8	67,0	66,6	66,8	66,9	67,1	67,2	67,1	66,9	66,6	66,8	67,6	68,4	68,3	68,4	68,9	68,9	68,6	69,0	69,1	69,5	69,8	69,9	70,3	70,1	70,4	70,5	70,9	71,3	71,6
SVN	..	..	..	..	..	..	..	68,1	68,3	68,9	69,4	69,5	69,5	69,4	69,6	70,3	70,8	71,0	71,0	71,4	71,9	72,1	72,3	73,2	73,5	74,1	74,8	74,6	75,4	75,8	76,3
ESP	72,3	72,6	73,2	73,0	73,2	73,1	73,4	73,5	73,5	73,4	73,4	73,5	73,9	74,1	74,4	74,4	74,5	75,2	75,3	75,3	75,8	76,2	76,3	76,3	76,9	77,0	77,7	77,8	78,2	78,7	79,1
SWE	72,8	73,1	73,4	73,6	73,8	73,8	74,0	74,2	74,1	74,8	74,8	74,9	75,4	75,5	76,1	76,2	76,5	76,7	76,9	77,1	77,4	77,6	77,7	77,9	78,4	78,4	78,7	78,9	79,1	79,4	79,5
CHE	72,3	72,5	72,8	72,7	73,4	73,5	73,7	73,8	74,2	74,1	74,0	74,2	74,3	75,0	75,2	75,4	76,0	76,3	76,4	76,8	77,0	77,5	77,9	78,0	78,6	78,7	79,2	79,5	79,8	79,9	80,3
TUR	55,8	56,3	56,7	57,5	58,6	59,8	60,9	62,1	62,9	63,4	65,4	65,7	66,1	66,4	66,8	67,2	67,6	68,0	68,3	68,7	69,0	69,4	69,8	70,1	70,5	70,9	71,1	71,1	71,4	71,5	71,8
GBR	70,2	70,8	71,1	71,3	71,6	71,7	71,9	72,3	72,4	72,6	72,9	73,1	73,6	73,5	74,1	74,0	74,3	74,6	74,8	75,0	75,5	75,8	76,0	76,2	76,8	77,1	77,3	77,6	77,8	78,3	78,6
USA	70,0	70,4	70,8	71,0	71,1	71,1	71,2	71,4	71,4	71,7	71,8	72,0	72,3	72,2	72,4	72,5	73,1	73,6	73,8	73,9	74,1	74,2	74,3	74,5	74,9	74,9	75,1	75,4	75,6	76,0	76,2
OECD	69,3	69,5	69,8	69,9	70,2	70,4	70,7	70,9	71,1	71,3	71,4	71,6	71,9	72,0	72,3	72,4	72,9	73,2	73,4	73,6	74,0	74,3	74,6	74,9	75,3	75,6	75,9	76,1	76,4	76,6	76,9

ANEXO B – Tabelas das variáveis para os 34 países da OCDE de 1980 a 2010

Esperança média de vida aos 65 anos de idade, Mulheres

	1980	1981	1982	1983	1984	1985	1986	1987	1988	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	
AUS	17,9	18,1	17,9	18,3	18,4	18,2	18,5	18,6	18,7	18,7	19,0	19,1	19,2	19,5	19,4	19,5	19,6	19,8	20,0	20,2	20,4	20,7	20,8	21,0	21,1	21,4	21,5	21,6	21,6	21,8	21,8	
AUT	16,3	16,4	16,6	16,6	17,1	17,0	17,2	17,5	17,8	17,9	18,1	18,1	18,2	18,4	18,7	18,8	18,9	19,1	19,4	19,4	19,6	19,9	19,8	19,7	20,2	20,3	20,7	21,0	21,1	21,2	21,4	
BEL	16,8	17,0	17,2	17,1	17,6	17,7	17,7	18,3	18,5	18,4	18,8	18,8	19,0	18,9	19,3	19,3	19,4	19,5	19,6	19,6	19,7	19,9	19,7	19,6	20,2	20,2	20,6	21,0	20,9	21,1	21,3	
CAN	18,9	18,9	19,1	19,2	19,4	19,3	19,1	19,5	19,5	19,7	19,9	19,9	20,1	..	20,0	19,9	19,9	20,0	20,0	20,1	20,2	20,4	20,5	20,6	20,8	20,9	21,1	21,3	21,5	..	..
CHL	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	17,2	17,8	17,9	17,8	18,3	18,2	18,3	18,7	18,5	18,4	19,3	19,3	19,8	19,6	19,4	19,7	20,2	19,5	20,4	20,6	20,8
CZE	14,4	14,8	14,8	14,6	14,8	14,8	14,8	15,2	15,4	15,2	15,3	15,7	16,0	16,0	16,1	16,2	16,6	16,7	17,0	17,0	17,3	17,3	17,3	17,2	17,6	17,7	18,3	18,5	18,8	18,8	19,0	
DNK	17,7	17,8	18,0	17,9	18,0	17,9	18,1	18,2	18,0	18,1	17,9	18,1	17,9	17,6	17,9	17,6	17,9	18,0	18,3	18,1	18,3	18,3	18,2	18,5	18,9	19,1	19,2	19,2	19,5	19,5	19,7	
EST	..	..	..	..	..	..	..	..	..	15,8	15,5	15,8	15,9	15,5	15,5	16,0	16,3	16,6	16,4	16,7	16,8	17,2	17,2	17,2	17,7	18,1	18,2	18,5	18,6	18,3	18,8
FIN	17,0	17,1	17,6	17,5	17,7	17,3	17,6	17,7	17,7	17,8	17,8	18,2	18,3	18,0	18,8	18,8	18,9	19,1	19,3	19,5	19,5	19,8	19,8	20,0	20,7	20,9	21,2	21,2	21,3	21,5	21,5	
FRA	18,2	18,2	18,5	18,4	18,8	18,8	19,0	19,4	19,6	19,7	19,8	20,0	20,3	20,3	20,7	20,6	20,7	20,9	20,9	21,0	21,2	21,4	21,4	21,3	22,1	22,0	22,4	22,5	22,5	22,6	..	
DEU	16,3	16,4	16,6	16,7	17,1	17,0	17,1	17,5	17,6	17,7	17,7	17,9	18,3	18,3	18,6	18,7	18,8	19,1	19,3	19,4	19,6	19,8	19,6	19,5	20,1	20,1	20,5	20,7	20,7	20,8	20,9	
GRC	17,0	17,4	17,5	17,3	17,7	17,4	17,6	17,3	17,9	18,0	18,0	17,9	17,8	18,1	18,2	18,2	18,3	18,4	18,3	18,4	18,4	18,7	18,7	18,7	18,9	19,2	19,4	19,4	19,8	20,2	20,4	
HUN	14,6	14,7	14,8	14,7	14,9	14,9	14,9	15,2	15,4	15,4	15,3	15,4	15,4	15,5	15,6	15,8	15,6	15,9	16,0	15,9	16,5	16,7	17,0	16,9	16,9	16,9	17,2	17,3	17,5	17,6	17,6	
ISL	19,1	..	18,5	..	..	18,6	19,3	18,9	18,7	19,0	19,5	19,7	19,1	19,0	19,7	19,0	19,2	19,9	19,7	19,2	19,7	20,3	20,4	20,3	20,5	20,7	20,6	20,6	20,5	20,6	20,8
IRL	15,7	..	..	..	..	16,3	16,2	16,6	16,7	16,5	17,0	17,0	17,3	17,0	17,4	17,2	17,4	17,6	17,8	17,6	18,0	18,5	18,9	19,1	19,6	19,8	20,2	20,1	20,3	20,6	21,1
ISR	..	..	..	..	16,2	16,8	16,4	16,7	16,7	17,2	17,8	17,7	17,5	17,9	18,1	17,9	18,5	18,6	18,6	18,6	19,0	19,3	19,7	19,9	20,3	20,2	20,4	20,2	20,7	21,0	21,1
ITA	17,1	17,2	17,4	17,4	17,4	17,8	18,0	18,5	18,6	18,9	18,9	19,1	19,4	19,5	19,6	19,9	20,1	20,2	20,3	20,5	20,7	21,0	21,0	20,6	21,5	21,3	21,8	21,8	22,0	22,1	..	
JNP	17,7	17,9	18,4	18,4	18,7	18,9	19,3	19,7	19,5	19,9	20,0	20,2	20,3	20,6	21,0	20,9	21,5	21,8	22,0	21,9	22,4	22,7	23,0	23,0	23,3	23,2	23,4	23,6	23,6	24,0	23,9	
KOR	15,1	15,1	15,2	15,2	15,3	15,4	15,6	15,8	16,0	16,2	16,3	16,4	16,6	16,7	16,9	17,0	17,1	17,3	17,4	18,0	18,2	18,4	18,7	19,0	19,4	19,9	20,1	20,5	21,0	21,5	21,6	
LUX	16,5	16,7	16,9	16,8	17,2	17,4	17,5	17,6	18,5	17,8	18,5	18,9	18,3	18,7	19,0	19,7	19,5	19,2	19,5	19,8	20,1	19,7	20,0	18,9	20,5	20,4	20,3	20,3	21,0	21,4	21,6	
MEX	17,0	17,1	17,2	17,2	17,3	17,4	17,5	17,6	17,7	17,9	17,8	17,9	17,9	17,9	17,9	17,8	17,9	17,9	17,9	18,0	18,1	18,2	18,2	18,2	18,2	18,2	18,2	18,2	18,3	18,3	18,3	
NLD	18,0	18,1	18,1	18,3	18,3	18,6	18,7	19,0	19,0	18,9	18,9	18,9	19,1	18,8	19,0	19,0	19,0	19,2	19,2	19,1	19,2	19,3	19,3	19,5	19,8	20,0	20,1	20,5	20,5	20,8	21,2	
NZL	17,0	17,1	17,2	17,2	17,3	17,3	17,4	17,6	17,8	18,1	18,3	18,5	18,6	18,7	18,9	19,0	19,1	19,3	19,5	19,6	19,8	20,0	20,1	20,2	20,4	20,5	20,6	20,7	20,8	21,1	21,2	
NOR	18,2	18,3	18,7	18,6	18,8	18,5	19,0	18,8	18,6	18,9	18,7	19,0	19,2	18,8	19,4	19,3	19,6	19,5	19,8	19,6	19,9	19,9	19,8	20,3	20,7	20,9	20,8	20,8	21,0	21,1	21,2	
POL	15,5	16,2	16,2	16,0	15,8	16,0	15,8	15,9	16,1	16,1	16,1	15,9	16,1	16,2	16,4	16,6	16,5	16,8	17,0	17,0	17,5	17,6	17,9	17,9	18,4	18,6	18,8	18,9	19,0	19,1	19,4	
PRT	16,1	16,3	16,7	16,5	16,6	16,7	17,0	17,3	17,2	17,6	17,1	17,3	17,8	17,5	18,2	18,1	18,1	18,4	18,5	18,5	18,9	19,1	19,2	19,0	19,7	19,4	20,2	20,2	20,3	20,5	20,6	
SVK	15,4	15,4	15,3	15,2	15,5	15,7	15,7	15,9	16,0	16,0	15,7	16,0	16,7	16,8	16,5	16,1	16,4	16,4	..	16,6	16,5	16,8	16,9	16,9	16,9	16,9	16,9	17,1	17,1	17,5	17,6	17,5
SVN	..	..	..	..	..	..	..	16,1	16,3	16,6	16,7	16,7	16,8	16,8	16,8	17,1	17,3	17,6	17,5	17,6	17,9	18,2	18,4	19,2	19,5	19,9	20,1	19,9	20,2	20,1	20,5
ESP	17,8	18,1	18,5	18,2	18,7	18,5	18,7	19,1	19,1	19,2	19,3	19,4	19,9	19,8	20,1	20,2	20,3	20,5	20,4	20,3	20,8	21,0	21,0	20,8	21,5	21,3	22,0	21,9	22,1	22,4	22,7	
SWE	17,9	18,0	18,3	18,5	18,7	18,5	18,7	18,9	18,7	19,1	19,0	19,2	19,2	19,1	19,7	19,6	19,7	19,9	19,9	19,9	20,0	20,1	20,0	20,3	20,6	20,6	20,8	20,7	20,8	21,0	21,1	
CHE	18,2	18,4	18,7	18,6	19,2	19,3	19,4	19,5	19,8	20,0	19,7	20,1	20,2	20,3	20,6	20,4	20,5	20,5	20,8	20,8	20,9	21,3	21,3	21,1	21,6	21,7	22,1	22,2	22,3	22,2	22,5	
TUR	12,8	12,8	12,9	13,0	13,1	13,3	13,5	13,7	13,8	13,9	14,3	14,3	14,4	14,5	14,6	14,7	14,8	14,8	14,9	15,0	15,1	15,2	15,3	15,4	15,4	15,6	15,7	15,8	15,8	15,9	16,1	
GBR	16,6	16,9	17,0	17,1	17,2	17,3	17,3	17,6	17,6	17,6	17,9	17,9	18,1	17,9	18,4	18,2	18,4	18,5	18,6	18,6	19,0	19,2	19,1	19,1	19,6	19,7	20,1	20,2	20,3	20,8	20,9	
USA	18,3	18,6	18,8	18,6	18,6	18,6	18,6	18,7	18,6	18,8	18,9	19,1	19,2	18,9	19,0	18,9	19,0	19,2	19,2	19,1	19,0	19,0	19,1	19,2	19,5	19,5	19,7	19,9	20,0	20,3	20,3	
OECD	16,8	17,0	17,2	17,1	17,3	17,3	17,5	17,6	17,7	17,8	17,8	18,0	18,1	18,0	18,4	18,4	18,5	18,7	18,8	18,8	19,0	19,2	19,3	19,3	19,8	19,8	20,1	20,2	20,4	20,5	20,5	

ANEXO B – Tabelas das variáveis para os 34 países da OCDE de 1980 a 2010

Esperança média de vida aos 65 anos de idade, Homens

	1980	1981	1982	1983	1984	1985	1986	1987	1988	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
AUS	13,7	13,9	13,9	14,2	14,4	14,3	14,6	14,7	14,8	14,7	15,2	15,4	15,4	15,7	15,7	15,7	15,8	16,1	16,3	16,6	16,9	17,2	17,4	17,6	17,8	18,1	18,3	18,5	18,6	18,7	18,9
AUT	12,9	12,9	13,2	13,1	13,6	13,6	13,8	14,1	14,3	14,3	14,4	14,5	14,6	14,7	15,0	15,0	15,1	15,2	15,4	15,7	16,0	16,3	16,3	16,4	16,8	17,0	17,3	17,5	17,7	17,7	17,9
BEL	12,9	13,0	13,2	13,1	13,4	13,4	13,6	14,0	14,1	14,0	14,3	14,5	14,6	14,4	14,8	14,8	15,0	15,2	15,3	15,5	15,6	15,9	15,8	15,9	16,5	16,6	17,0	17,3	17,3	17,5	17,6
CAN	14,5	14,6	14,7	14,8	15,0	14,9	14,9	15,2	15,1	15,4	15,7	15,7	15,9	..	15,9	15,9	16,0	16,1	16,2	16,3	16,5	16,8	17,0	17,2	17,4	17,6	17,9	18,1	18,3	..	..
CHL	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	13,7	14,1	14,4	14,2	14,6	14,4	14,6	14,8	14,9	14,8	15,5	15,6	15,9	15,9	15,9	16,2	16,7	16,2	17,0	17,1	17,1
CZE	11,2	11,4	11,4	11,3	11,5	11,5	11,5	11,7	11,8	11,7	11,7	12,0	12,3	12,6	12,7	12,7	13,1	13,2	13,5	13,7	13,8	14,0	13,9	13,8	14,2	14,4	14,8	15,1	15,3	15,2	15,5
DNK	13,6	13,7	14,0	13,8	13,9	13,9	14,0	14,2	14,1	14,2	14,0	14,3	14,2	14,0	14,3	14,1	14,4	14,6	14,9	15,0	15,2	15,2	15,4	15,6	15,9	16,1	16,2	16,5	16,6	16,8	17,0
EST	..	..	..	..	..	..	..	..	..	12,4	11,9	12,1	11,7	11,6	11,3	11,8	12,1	12,4	12,0	12,3	12,5	12,5	12,6	12,7	12,7	13,1	13,2	13,2	13,6	14,4	14,6
FIN	12,6	13,0	13,3	13,0	13,4	13,0	13,5	13,5	13,6	13,9	13,8	14,0	14,0	14,1	14,7	14,6	14,7	15,0	15,0	15,2	15,5	15,7	15,8	16,2	16,5	16,8	16,9	17,0	17,5	17,3	17,5
FRA	13,6	14,0	14,3	14,2	14,5	14,5	14,7	15,0	15,3	15,4	15,5	15,7	15,9	15,9	16,2	16,1	16,1	16,3	16,4	16,5	16,7	16,9	17,1	17,1	17,7	17,7	18,0	18,1	18,2	18,4	..
DEU	12,8	12,9	13,0	13,2	13,4	13,4	13,5	13,8	13,9	14,0	14,0	14,2	14,5	14,5	14,7	14,8	14,9	15,2	15,4	15,6	15,8	16,1	16,2	16,2	16,7	16,9	17,2	17,4	17,5	17,6	17,8
GRC	15,2	15,3	15,4	15,2	15,5	15,3	15,4	15,3	15,6	15,8	15,7	15,8	15,7	15,9	16,0	15,9	16,0	16,2	16,1	16,2	16,1	16,5	16,6	16,7	16,9	17,1	17,5	17,4	17,8	18,1	18,5
HUN	11,6	11,6	11,7	11,6	11,7	11,7	11,8	12,0	12,2	12,1	12,0	12,0	11,8	11,8	12,0	12,1	12,1	12,2	12,2	12,2	12,7	13,0	13,1	13,0	13,1	13,1	13,4	13,4	13,6	13,7	13,8
ISL	15,8	15,4	15,4	15,5	15,5	15,8	16,4	15,7	15,5	16,0	16,2	15,5	16,7	16,7	16,8	16,2	16,2	16,3	16,6	16,9	18,1	17,6	17,5	18,1	17,9	18,0	18,3	18,3	18,2	18,3	18,2
IRL	12,6	..	..	..	..	12,5	12,4	13,1	13,1	13,1	13,3	13,5	13,5	13,4	13,8	13,5	13,9	14,0	14,2	14,1	14,6	15,0	15,4	15,8	16,2	16,7	16,7	17,1	16,8	17,2	18,1
ISR	..	..	..	..	14,6	15,3	14,3	15,0	15,1	15,4	15,7	15,7	15,6	16,0	16,0	15,9	16,6	16,3	16,4	16,7	17,0	17,4	17,7	17,5	17,8	18,0	18,3	18,1	18,5	18,7	18,9
ITA	13,3	13,5	13,7	13,7	13,8	14,2	14,3	14,7	14,8	15,1	15,2	15,2	15,5	15,6	15,7	15,8	16,1	16,2	16,2	16,5	16,7	16,9	17,0	16,8	17,5	17,4	17,9	18,0	18,2	18,3	..
JNP	14,6	14,8	15,2	15,2	15,4	15,5	15,9	16,1	15,9	16,2	16,2	16,3	16,3	16,4	16,7	16,5	16,9	17,0	17,1	17,0	17,5	17,8	18,0	18,0	18,2	18,1	18,4	18,6	18,6	18,9	18,9
KOR	10,5	10,6	10,8	10,9	11,1	11,2	11,5	11,7	11,9	12,2	12,4	12,6	12,7	13,0	13,1	13,3	13,5	13,6	13,8	14,1	14,3	14,6	14,9	15,1	15,5	15,8	16,1	16,3	16,6	17,1	17,2
LUX	12,6	12,9	13,1	12,8	13,4	13,0	13,2	13,6	13,4	13,8	14,3	14,7	14,0	14,2	14,7	14,8	14,8	14,8	15,2	15,3	15,5	16,0	15,9	15,3	16,5	16,7	17,0	16,4	17,4	17,6	17,3
MEX	15,4	15,4	15,4	15,5	15,7	15,8	15,9	16,0	16,1	16,2	16,0	16,1	16,1	16,1	16,1	16,1	16,2	16,2	16,3	16,4	16,5	16,5	16,6	16,7	16,7	16,8	16,8	16,8	16,8	16,8	16,8
NLD	13,7	13,7	13,7	13,7	13,7	14,0	14,0	14,3	14,3	14,3	14,4	14,5	14,7	14,4	14,8	14,7	14,8	15,0	15,1	15,1	15,3	15,5	15,6	15,8	16,3	16,4	16,7	17,0	17,3	17,4	17,9
NZL	13,2	13,3	13,4	13,5	13,5	13,6	13,7	13,9	14,1	14,4	14,6	14,8	15,0	15,1	15,3	15,4	15,6	15,8	16,0	16,3	16,5	16,7	17,0	17,2	17,5	17,7	18,0	18,1	18,3	18,6	18,8
NOR	14,3	14,3	14,5	14,5	14,5	14,3	14,5	14,4	14,6	14,7	14,6	14,9	15,0	14,8	15,3	15,1	15,5	15,6	15,8	15,7	16,1	16,2	16,2	16,8	17,1	17,2	17,7	17,4	17,6	18,0	18,0
POL	12,0	12,7	12,7	12,6	12,5	12,3	12,3	12,3	12,5	12,5	12,4	12,2	12,5	12,5	12,8	12,9	12,9	13,1	13,4	13,2	13,6	13,9	14,0	13,9	14,2	14,4	14,5	14,6	14,7	14,7	15,1
PRT	13,1	13,3	13,6	13,4	13,4	13,5	13,8	14,0	13,9	14,3	14,0	14,1	14,5	14,2	14,8	14,7	14,6	14,9	14,9	15,0	15,4	15,7	15,7	15,7	16,3	16,1	16,6	16,8	16,9	17,1	17,1
SVK	12,3	12,4	12,3	12,1	12,3	12,6	12,5	12,7	12,5	12,6	12,2	12,4	13,2	13,2	12,9	12,7	12,9	12,9	..	13,0	12,9	13,0	13,3	13,3	13,3	13,2	13,3	13,4	13,8	13,9	13,9
SVN	..	..	..	..	..	..	..	12,8	12,8	13,0	13,2	13,2	13,2	13,2	13,3	13,5	13,6	13,8	13,8	13,8	14,1	14,2	14,4	14,9	15,2	15,5	16,1	15,8	16,3	16,3	16,6
ESP	14,6	14,8	15,2	14,9	15,2	15,0	15,3	15,5	15,5	15,6	15,5	15,7	16,0	15,9	16,2	16,1	16,2	16,3	16,2	16,2	16,7	16,9	16,9	16,8	17,3	17,3	17,9	17,8	18,1	18,3	18,6
SWE	14,3	14,3	14,6	14,7	14,8	14,7	14,8	15,0	14,9	15,4	15,3	15,4	15,6	15,5	16,0	16,0	16,1	16,2	16,3	16,4	16,7	16,9	16,9	17,0	17,4	17,4	17,6	17,8	17,9	18,2	18,2
CHE	14,3	14,4	14,7	14,6	15,0	14,9	15,1	15,3	15,4	15,5	15,3	15,6	15,8	15,9	16,2	16,2	16,4	16,6	16,6	16,9	17,0	17,3	17,6	17,6	18,2	18,1	18,5	18,6	18,9	19,0	19,0
TUR	11,7	11,7	11,7	11,8	11,9	12,0	12,2	12,3	12,4	12,4	12,8	12,8	12,9	12,9	13,0	13,1	13,2	13,2	13,3	13,4	13,4	13,5	13,6	13,7	13,8	13,9	13,9	13,9	14,0	14,0	14,1
GBR	12,6	13,0	13,0	13,2	13,2	13,3	13,4	13,7	13,8	13,8	14,0	14,1	14,3	14,2	14,7	14,6	14,9	15,1	15,3	15,4	15,8	16,1	16,2	16,3	16,8	17,0	17,4	17,6	17,7	18,1	18,3
USA	14,1	14,4	14,5	14,5	14,6	14,6	14,7	14,8	14,9	15,2	15,1	15,3	15,4	15,3	15,5	15,6	15,7	15,9	16,0	16,1	16,0	16,2	16,2	16,4	16,7	16,8	17,0	17,2	17,3	17,7	17,7
OECD	13,3	13,5	13,6	13,6	13,8	13,8	13,9	14,1	14,1	14,2	14,3	14,4	14,5	14,5	14,8	14,7	14,9	15,0	15,2	15,3	15,5	15,8	15,9	16,0	16,3	16,4	16,7	16,8	17,0	17,2	17,3

ANEXO B – Tabelas das variáveis para os 34 países da OCDE de 1980 a 2010

Mortalidade Infantil, mortes por 1000 nados vivos

	1980	1981	1982	1983	1984	1985	1986	1987	1988	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
AUS	10,7	10,0	10,3	9,6	9,2	9,9	8,8	8,7	8,7	8,0	8,2	7,1	7,0	6,1	5,9	5,7	5,8	5,3	5,0	5,7	5,2	5,3	5,0	4,8	4,7	5,0	4,7	4,2	4,1	4,3	4,1
AUT	14,3	12,6	12,8	11,9	11,4	11,2	10,3	9,8	8,1	8,3	7,8	7,5	7,5	6,5	6,3	5,4	5,1	4,7	4,9	4,4	4,8	4,8	4,1	4,5	4,5	4,2	3,6	3,7	3,7	3,8	3,9
BEL	12,1	11,5	11,1	10,6	10,0	9,8	9,6	9,7	9,0	8,5	8,0	8,3	8,2	8,0	7,6	6,0	5,0	5,4	5,2	4,9	4,8	4,5	4,4	4,1	3,9	3,7	4,0	3,9	3,7	3,4	3,5
CAN	10,4	9,6	9,1	8,5	8,1	8,0	7,9	7,3	7,2	7,1	6,8	6,4	6,3	6,8	6,3	6,1	5,6	5,5	5,3	5,3	5,3	5,2	5,4	5,3	5,3	5,4	5,0	5,1	5,1	..	..
CHL	33,0	27,0	24,0	22,2	19,6	19,5	19,1	18,5	18,9	17,1	16,0	14,6	14,3	13,1	12,0	11,1	11,1	10,0	10,3	10,1	8,9	8,3	7,8	7,8	8,4	7,9	7,6	8,3	7,8	7,9	..
CZE	16,9	15,4	15,0	14,5	14,1	12,5	12,3	12,0	11,0	10,0	10,8	10,4	9,9	8,5	7,9	7,7	6,0	5,9	5,2	4,6	4,1	4,0	4,1	3,9	3,7	3,4	3,3	3,1	2,8	2,9	2,7
DNK	8,4	7,9	8,2	7,7	7,7	7,9	8,2	8,3	7,6	8,0	7,5	7,3	6,6	5,4	5,5	5,1	5,6	5,2	4,7	4,2	5,3	4,9	4,4	4,4	4,4	4,4	3,5	4,0	4,0	3,1	3,4
EST	17,1	17,0	17,2	16,1	13,6	14,1	16,0	16,0	12,5	14,8	12,3	13,3	15,7	15,6	14,4	14,9	10,5	10,0	9,4	9,6	8,4	8,8	5,7	7,0	6,4	5,4	4,4	5,0	5,0	3,6	3,3
FIN	7,6	6,5	6,0	6,2	6,5	6,3	5,8	6,2	6,0	6,1	5,6	5,8	5,2	4,4	4,7	3,9	4,0	3,9	4,2	3,6	3,8	3,2	3,0	3,1	3,3	3,0	2,8	2,7	2,6	2,6	2,3
FRA	10,0	9,7	9,5	9,1	8,3	8,3	8,0	7,8	7,8	7,5	7,3	7,3	6,8	6,5	6,0	5,0	5,0	4,9	4,8	4,4	4,5	4,6	4,2	4,2	4,0	3,8	3,8	3,8	3,8	3,9	3,6
DEU	12,4	11,8	11,1	10,4	9,8	9,1	8,7	8,4	7,6	7,5	7,0	6,9	6,2	5,8	5,6	5,3	5,0	4,9	4,7	4,5	4,4	4,3	4,2	4,2	4,1	3,9	3,8	3,9	3,5	3,5	3,4
GRC	17,9	16,3	15,1	14,6	14,3	14,1	12,2	11,7	11,0	9,7	9,7	9,0	8,4	8,5	7,9	8,1	7,2	6,4	6,7	6,2	5,9	5,1	5,1	4,0	4,1	3,8	3,7	3,5	2,7	3,1	3,8
HUN	23,2	20,8	20,0	19,0	20,4	20,4	19,0	17,3	15,8	15,7	14,8	15,6	14,1	12,5	11,5	10,7	10,9	9,9	9,7	8,4	9,2	8,1	7,2	7,3	6,6	6,2	5,7	5,9	5,6	5,1	5,3
ISL	7,7	6,0	7,1	6,2	6,1	5,7	5,3	7,3	6,2	5,5	5,9	5,5	4,8	4,8	3,4	6,1	3,7	5,5	2,6	2,4	3,0	2,7	2,2	2,4	2,8	2,3	1,4	2,0	2,5	1,8	2,2
IRL	11,1	10,3	10,5	10,1	9,6	8,8	8,9	7,9	8,9	8,1	8,2	7,6	6,5	6,1	5,7	6,4	6,0	6,1	5,9	5,9	6,2	5,7	5,1	5,1	4,8	4,0	3,6	3,1	3,8	3,2	3,8
ISR	15,6	15,7	14,1	13,7	12,8	11,9	11,4	11,1	10,1	10,1	9,9	9,2	9,4	7,8	7,5	6,8	6,3	6,4	5,9	5,8	5,5	5,1	5,4	4,9	4,6	4,4	4,0	3,9	3,8	3,8	3,7
ITA	14,6	14,1	13,0	12,3	11,4	10,5	10,2	9,8	9,3	8,7	8,1	8,0	7,8	7,0	6,4	6,1	6,0	5,5	5,1	4,9	4,3	4,4	4,1	3,9	3,9	3,8	3,6	3,5	3,3	3,9	3,4
JNP	7,5	7,1	6,6	6,2	6,0	5,5	5,2	5,0	4,8	4,6	4,6	4,4	4,5	4,3	4,2	4,3	3,8	3,7	3,6	3,4	3,2	3,1	3,0	3,0	2,8	2,8	2,6	2,6	2,6	2,4	2,3
KOR	..	17,0	..	..	16,0	13,0	..	13,0	..	12,0	..	10,0	..	9,9	..	..	7,7	..	..	6,2	..	..	5,3	..	..	4,7	4,1	3,6	3,5	3,2	3,2
LUX	11,5	13,8	12,1	11,2	11,7	9,0	7,9	9,4	8,5	9,9	7,3	9,2	8,5	6,0	5,3	5,5	4,9	4,2	5,0	4,7	5,1	5,9	5,1	4,9	3,9	2,6	2,5	1,8	1,8	2,5	3,4
MEX	52,6	49,3	46,3	44,2	42,8	41,6	40,0	38,4	36,8	..	..	33,2	31,5	30,4	29,2	27,7	25,9	24,0	22,2	20,3	19,4	18,3	18,1	17,3	17,6	16,8	16,2	15,7	15,2	14,7	14,1
NLD	8,6	8,3	8,3	8,4	8,3	8,0	7,7	7,6	6,8	6,8	7,1	6,5	6,3	6,3	5,6	5,5	5,7	5,0	5,2	5,2	5,1	5,4	5,0	4,8	4,4	4,9	4,4	4,1	3,8	3,8	3,8
NZL	13,0	11,8	12,0	12,9	11,7	10,9	11,4	10,1	10,9	10,3	8,4	8,4	7,3	7,3	7,2	6,7	7,3	6,8	5,4	5,8	6,3	5,6	6,2	5,4	5,9	5,0	5,1	4,8	5,0	5,2	..
NOR	8,1	7,5	8,1	7,9	8,3	8,5	7,8	8,4	8,0	7,8	6,9	6,2	5,8	5,0	5,2	4,0	4,0	4,1	4,0	3,9	3,8	3,9	3,5	3,3	3,2	3,1	3,2	3,1	2,7	3,1	2,8
POL	25,4	24,9	24,4	23,1	23,0	22,1	21,3	21,2	19,9	19,3	19,4	18,2	17,5	16,2	15,1	13,6	12,2	10,2	9,5	8,9	8,1	7,7	7,5	7,0	6,8	6,4	6,0	6,0	5,6	5,6	5,0
PRT	24,3	21,8	19,8	19,2	16,7	17,8	15,8	14,2	13,0	12,1	10,9	10,8	9,2	8,6	7,9	7,4	6,8	6,4	6,0	5,6	5,5	5,0	5,0	4,1	3,8	3,5	3,3	3,4	3,3	3,6	2,5
SVK	20,9	19,2	17,9	17,5	17,2	16,3	15,0	14,2	13,3	13,5	12,0	13,2	12,6	10,6	11,2	11,0	10,2	8,7	8,8	8,3	8,6	6,2	7,6	7,9	6,8	7,2	6,6	6,1	5,9	5,7	5,7
SVN	15,3	13,1	14,0	13,9	13,9	13,0	11,9	11,1	10,0	8,1	8,4	8,2	8,9	6,8	6,5	5,5	4,7	5,2	5,2	4,5	4,9	4,2	3,8	4,0	3,7	4,1	3,4	2,8	2,4	2,4	2,5
ESP	12,3	12,5	11,3	10,9	9,8	8,9	9,2	8,8	8,0	7,8	7,6	7,2	7,0	6,7	6,0	5,5	5,5	5,0	4,8	4,4	4,3	4,0	4,1	3,9	3,9	3,7	3,5	3,4	3,3	3,2	3,2
SWE	6,9	6,9	6,8	7,0	6,4	6,8	5,9	6,1	5,8	5,8	6,0	6,2	5,3	4,8	4,4	4,1	4,0	3,6	3,5	3,4	3,4	3,7	3,3	3,1	3,1	2,4	2,8	2,5	2,5	2,5	2,5
CHE	9,1	7,6	7,7	7,6	7,1	6,9	6,8	6,8	6,8	7,3	6,8	6,2	6,4	5,6	5,1	5,1	4,7	4,8	4,8	4,6	4,9	5,0	4,5	4,3	4,2	4,2	4,4	3,9	4,0	4,3	3,8
TUR	117,5	114,1	110,7	..	96,4	88,0	79,6	71,2	66,7	62,1	51,5	50,1	48,9	47,6	46,4	45,2	42,9	39,6	39,2	35,2	31,6	28,3	25,4	22,8	20,5	18,4	16,9	15,9	14,9	13,1	10,1
GBR	12,1	11,2	11,0	10,2	9,6	9,4	9,5	9,1	9,0	8,4	7,9	7,4	6,6	6,3	6,2	6,2	6,1	5,9	5,7	5,8	5,6	5,5	5,2	5,2	5,1	5,1	5,0	4,8	4,7	4,6	4,2
USA	12,6	11,9	11,5	11,2	10,8	10,6	10,4	10,1	10,0	9,8	9,2	8,9	8,5	8,4	8,0	7,6	7,3	7,2	7,2	7,1	6,9	6,9	7,0	6,8	6,8	6,9	6,7	6,8	6,6	6,4	6,1
OECD	18,2	17,1	16,4	12,9	15,0	14,2	13,5	13,0	12,2	11,1	10,2	10,7	10,3	9,5	9,0	8,6	8,0	7,6	7,3	6,8	6,7	6,3	5,9	5,7	5,5	5,2	4,9	4,7	4,6	4,4	4,1

ANEXO B – Tabelas das variáveis para os 34 países da OCDE de 1980 a 2010

Anos de vida potencialmente perdidos, todas as causas, /100 000 Mulheres, com idades entre 0-69 anos

	1980	1981	1982	1983	1984	1985	1986	1987	1988	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
AUS	4274	4054	4087	3946	3886	3923	3649	3639	3526	3516	3304	3157	3121	2932	2940	2877	2813	2812	2710	2684	2633	2440	2473	2401	2327	..	2120	..	..	..	..
AUT	4905	4621	4591	4552	4347	4122	3991	3834	3584	3574	3529	3446	3400	3368	3266	3051	2998	2799	2747	2786	2754	2595	2485	2600	2450	2412	2213	2173	2138	2230	2166
BEL	4792	4550	4531	4483	4195	4072	4079	3897	3786	3694	3635	3559	3536	3393	3420	3259	3146	3162	3141	2969	..	..	..	..	2634	2637	2577	..	..	..	..
CAN	4393	4187	4004	3851	3716	3727	3688	3550	3486	3519	3377	3290	3165	3156	3108	3080	2997	2923	2858	2817	2758	2717	2744	2686	2626	2652	2567	2551	2539	2505	..
CHL	8098	7324	6727	..	6170	6005	5796	5641	5579	5504	5323	4909	4693	4503	4367	4260	4062	3921	3855	3762	3553	3591	3309	3298	3256	3097	3084	3049	3013	3072	..
CZE	..	..	..	..	..	..	4846	4624	4621	4428	4556	4527	4347	4100	3977	3981	3623	3651	3327	3256	3211	3142	3086	3078	2888	2880	2707	2631	2597	2588	2474
DNK	4731	4541	4414	4414	4415	4491	4479	4358	4431	4370	4232	4093	4028	3967	3943	3916	3778	3668	3425	3524	3275	3292	3220	3019	3012	2797	2710	..	..	..	..
EST	..	12956	11931	..	..	11742	11096	10959	10983	11702	11177	11294	11875	12909	7659	6572	5476	5413	5664	5441	5266	5354	4621	4604	4232	4240	3912	3921	3573	3194	2879
FIN	3561	3399	3347	3487	3269	3237	3249	3348	3405	3304	3377	3192	3181	2944	2886	2826	2692	2806	2710	2698	2729	2486	2518	2419	2628	2532	2330	2370	2291	2324	2191
FRA	4180	4064	3963	3934	3763	3668	3606	3433	3424	3373	3231	3231	3136	3119	3011	2964	2861	2757	2797	2764	2705	2717	2648	2584	2476	2411	2363	2279	2320	2296	..
DEU	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	3640	3549	3392	3339	3229	3161	3081	2955	2844	2796	2732	2651	2637	2568	2468	2411	2337	2302	2269	2247	2219
GRC	4200	4042	3908	3847	3706	3617	3438	3416	3230	3121	3137	2937	2984	2872	2806	2728	2685	2586	2627	2544	2344	2249	2240	2127	2193	2189	2008	2075	1905	1984	..
HUN	6925	6826	6570	6737	6777	6867	6662	6319	6188	6452	6441	6417	6428	6407	6035	5823	5560	5345	5333	5285	5168	4747	4712	4634	4423	4368	4190	4295	4036	3948	..
ISL	3123	2953	3739	3182	3032	2727	3351	3589	3106	3210	3140	2804	2753	2579	2669	3359	2469	2616	2621	2316	2303	2251	2503	2063	2276	1853	2110	1875	1723	1616	..
IRL	4920	4632	4607	4418	4314	4100	4083	3778	3890	3760	3838	3598	3419	3325	3189	3442	3196	3396	3118	3214	3200	3119	2856	2719	2687	2680	2523	2388	2470	2423	2197
ISR	4670	4712	4469	4501	4414	4127	4073	3923	3830	3773	3736	3574	3566	3257	3175	3023	2933	2948	2721	2743	2605	2606	2609	2455	2307	2312	2215	2167	2030	2031	..
ITA	4246	4043	3898	3849	3606	3490	3393	3323	3242	3115	3037	3096	3079	2971	2862	2798	2816	2634	2555	2405	2360	2303	2239	2199	..	..	1952	1944	1887	1901	..
JNP	3415	3292	3140	3106	2994	2890	2790	2671	2652	2582	2533	2498	2479	2443	2349	2443	2276	2253	2270	2209	2132	2064	2028	2016	1974	1976	1941	1895	1889	1827	1796
KOR	..	..	..	..	..	5450	5037	4851	4439	4279	4093	4142	3998	3841	3668	3597	3441	3256	3021	3083	3005	2843	2734	2659	2500	2445	2242	2271	2191	2190	2059
LUX	5273	4725	5254	4281	4711	4492	3516	4256	3653	3527	3919	3811	3402	3591	3182	2894	3216	3061	2761	2548	2908	3073	2648	2374	2188	2431	2376	2248	1846	2013	..
MEX	..	9977	9168	8762	..	8401	7761	7881	7541	7785	7648	6863	6536	6454	6290	6246	6069	6014	5973	5781	5554	5345	5316	5129	4980	5001	4829	4751	4828	4995	4834
NLD	3610	3542	3512	3528	3390	3372	3448	3315	3117	3291	3224	3167	3159	3157	3077	3034	3058	2977	2869	3019	2972	2903	2912	2823	2657	2678	2512	2400	2417	2352	2277
NZL	5541	4996	5138	4964	4579	4864	4707	4775	4544	4376	4302	4057	3793	3915	3733	3892	3818	3591	3278	3326	3165	3127	3163	3041	3052	2808	2737	2805	2749	..	..
NOR	3330	3324	3306	3304	3386	3393	3378	3391	3388	3251	3166	3126	2999	2870	2911	2664	2720	2760	2709	2680	2667	2585	2580	2487	2518	2333	2240	2262	2125	2159	2117
POL	6538	6272	6334	5605	5622	5590	5409	5410	5182	5277	5272	5305	5084	4799	4953	4730	4532	..	..	4079	3886	3748	3620	3516	3469	3447	3395	3375	3299	3238	2988
PRT	5957	5926	5502	5483	5204	5043	4921	4768	4609	4427	4318	4333	4055	4020	3794	3659	3649	3649	3502	3323	3211	3080	3039	2916	..	..	..	2395	2351	2351	2240
SVK	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	4640	4407	4296	4329	4134	4178	4168	3974	3724	3583	3729	3660	3556	3494	3332	3492	3172	3215	3073
SVN	..	..	..	..	..	4547	4556	4643	4381	4290	3768	3893	4141	3903	3969	3619	3428	3219	3286	3211	3136	2881	2808	2865	2922	2751	2370	2467	2202	2139	2186
ESP	3854	3720	3500	3579	3388	3233	3304	3269	3249	3164	3139	3059	2974	2914	2817	2772	2706	2539	2441	2423	2357	2268	2230	2257	2127	2056	1978	1980	1938	1871	1787
SWE	3539	3336	3354	3309	3142	3256	3116	3124	3160	2988	3017	3019	2783	2743	2636	2523	2496	2412	2401	2347	2331	2312	2254	2217	2387	2123	2117	2029	2023	1987	1884
CHE	3697	3542	3496	3364	3340	3286	3232	3119	3154	3152	3136	3063	2978	2995	2871	2843	2645	2664	2450	2459	2456	2373	2357	2259	2174	2114	2146	2069	..	..	..
TUR	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
GBR	4754	4467	4427	4285	4175	4139	4018	3973	3894	3811	3689	3570	3417	3415	3284	3288	3241	3162	3110	3077	..	2999	2908	2941	2830	2759	2740	2676	2672	2585	2535
USA	5150	5003	4821	4716	4670	4605	4590	4551	4548	4481	4405	4351	4237	4299	4261	4225	4132	4023	3957	3949	3889	3864	3845	3838	3757	3754	3728	3667	3592	..	..
OECD	4680	4965	4848	4365	4162	4549	4428	4375	4252	4229	4136	4029	3963	3906	3655	3572	3417	3317	3226	3197	3129	3041	2971	2889	2838	2788	2644	2627	2555	2492	2439

ANEXO B – Tabelas das variáveis para os 34 países da OCDE de 1980 a 2010

Anos de vida potencialmente perdidos, todas as causas, /100 000 Homens, com idades entre 0-69 anos

	1980	1981	1982	1983	1984	1985	1986	1987	1988	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
AUS	8086	7745	7704	7182	7106	7104	6735	6659	6528	6463	6084	5734	5681	5394	5385	5241	5208	5030	4992	4884	4664	4431	4254	4155	4024	..	3643	..	..	..	..
AUT	9904	9513	9555	9308	9062	8649	8197	7821	7456	7425	7114	7166	6930	6767	6588	6396	6089	5786	5559	5351	5461	5250	5054	4955	4845	4680	4441	4365	4209	4309	4261
BEL	8791	8479	8196	8069	7826	7572	7538	7224	6946	6812	6675	6635	6569	6551	6447	6286	5996	5834	5659	5726	..	..	..	..	4926	4851	4671	..	..	..	..
CAN	8241	7872	7465	7179	6877	6825	6776	6633	6498	6454	6272	6037	5747	5717	5582	5495	5231	5038	4844	4777	4604	4563	4436	4440	4307	4349	4182	4170	4065	3926	..
CHL	13065	12025	11719	..	11745	10826	10315	9402	9726	10292	10087	9002	8311	8224	8038	8089	7963	7509	7318	7028	6705	6826	6458	6304	6207	5930	5771	5756	5660	5855	..
CZE	..	..	..	..	..	..	10278	10020	9780	9717	10408	9838	9650	8977	8824	8572	8080	8061	7493	7306	7161	6839	6847	6810	6553	6313	6031	5957	5751	5536	5426
DNK	7704	7477	7345	7407	7254	7353	7186	7323	6966	7095	6893	6716	6545	6327	6501	6246	6094	5781	5500	5815	5257	5052	5147	5079	4934	4635	4653	..	..	..	..
EST	..	31785	31028	..	..	29757	25896	25788	25202	27585	29903	30932	33048	36385	21015	19949	15838	15984	16139	15069	14487	15201	14789	13438	13259	12133	12033	12251	10665	9665	8720
FIN	9189	9015	8514	8277	8214	8380	8329	8159	8309	8274	8176	7964	7495	7083	6791	6722	6590	6415	6261	6218	6065	5827	5547	5582	5774	5510	5380	5448	5271	5045	4903
FRA	8947	8700	8605	8501	8265	8123	8029	7688	7604	7576	7447	7429	7250	7146	6950	6683	6429	6105	6131	6059	5946	5922	5725	5589	5214	5146	5013	4890	4788	4746	..
DEU	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	7136	7078	6794	6648	6497	6315	6103	5863	5551	5436	5305	5104	4985	4942	4666	4530	4351	4292	4169	4112	4030
GRC	7086	6821	6685	6728	6570	6693	6211	6208	6072	5981	5784	5868	5773	5657	5618	5696	5628	5420	5342	5358	5252	5139	4873	4764	4819	4776	4535	4765	4451	4562	..
HUN	13215	13353	13158	13898	14042	14061	13773	13397	12911	13814	14215	14354	14937	14943	14603	14028	12821	12490	12820	12632	11831	10888	10758	10581	10370	10349	9968	9742	9193	8852	..
ISL	7104	6583	5883	6754	5912	5657	5613	5676	5818	4458	5589	5401	4427	4190	4201	4938	4192	4549	3428	3880	4559	3743	3544	2866	3280	3066	3355	3209	2865	3178	..
IRL	8231	7976	7731	7694	7322	7179	7049	6628	6578	6690	6387	6352	6005	5949	5730	5899	5900	5711	5822	5728	5632	5365	5211	4769	4633	4366	4319	4203	4161	4383	3743
ISR	7300	6889	6736	6890	6609	6328	6296	6251	6086	5652	5404	5357	5479	5233	5088	5136	4871	5009	4955	4654	4835	4656	4678	4312	4161	4065	3909	3779	3727	3420	..
ITA	8082	7721	7491	7424	7025	6813	6576	6424	6306	6163	6173	6330	6289	5837	5736	5663	5410	5107	4941	4733	4539	4478	4337	4191	..	..	3757	3664	3541	3439	..
JNP	6099	5887	5691	5742	5571	5379	5222	5018	4946	4796	4798	4692	4713	4616	4527	4581	4352	4234	4364	4329	4162	4053	3953	3956	3842	3852	3714	3627	3561	3509	3433
KOR	..	..	..	..	..	11639	10731	10304	9808	9679	9318	9652	9224	8880	8709	8619	8334	7819	7400	7234	6929	6485	6162	6028	5626	5230	4907	4727	4549	4489	4421
LUX	8224	10113	9715	8604	8983	7996	7943	8367	8365	7544	7231	7945	6856	7087	6436	6242	6464	5482	6285	5297	5472	5390	5591	5375	4987	4326	4666	4121	3840	3873	..
MEX	..	16740	15811	14759	..	13835	12956	13093	12806	12913	12607	11824	11474	11219	10988	10746	10383	10259	10057	9660	9247	8851	8837	8592	8293	8336	8171	8121	8571	8854	8980
NLD	6514	6250	6241	6031	6062	5891	5887	5679	5506	5458	5430	5291	5149	5228	4946	4892	4856	4576	4602	4527	4463	4376	4244	4158	3895	3714	3577	3423	3353	3266	3193
NZL	8559	8503	8264	8143	7940	7890	8165	7871	7834	7719	7307	6815	6826	6415	6062	6159	6042	5915	5533	5427	5212	5059	4942	4801	4571	4564	4363	4414	4366	..	..
NOR	6992	6618	6773	6657	6392	6760	6604	6623	6508	6277	6108	5632	5627	5366	5079	5109	4792	4767	4935	4779	4855	4634	4427	4260	4100	3868	3843	3577	3660	3648	3411
POL	16180	14767	14611	12033	12212	12348	12087	12046	11756	12306	12576	12994	12394	11494	11548	11445	10843	..	..	10228	9508	9182	8972	8724	8778	8726	8688	8690	8498	8150	7763
PRT	11766	11307	10570	10424	10192	9957	9647	9362	9408	9028	9052	9378	9012	8753	8071	8433	8437	8071	7904	7635	7331	7196	6843	6365	..	..	..	5380	5155	5066	4739
SVK	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	11437	10604	10331	10208	9731	9764	10016	9639	9439	8961	8854	8842	8312	8428	8299	8199	8138	7660	7254
SVN	..	..	..	..	..	10961	10188	10653	9894	9589	8993	9443	9235	9479	9004	8156	7947	8057	7896	7426	7080	7213	6838	6782	6266	5929	5939	5699	5162	4914	4584
ESP	7341	7207	6792	6924	6834	6756	6752	6831	6851	7020	6996	7012	6907	6694	6550	6479	6399	5832	5626	5584	5398	5169	5087	5016	4790	4658	4419	4297	4119	3840	3657
SWE	6545	6224	6013	5888	5818	5745	5696	5641	5635	5359	5230	5169	4825	4704	4494	4326	4094	4064	4034	3956	3841	3846	3667	3605	3684	3397	3353	3313	3243	3214	3073
CHE	7147	6960	6822	6871	6492	6312	6258	6204	6277	6239	6226	6315	6106	5700	5701	5504	5061	4862	4788	4489	4521	4347	4130	3989	3896	3759	3598	3430	..	..	..
TUR	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
GBR	7771	7425	7273	7067	6845	6750	6681	6497	6436	6219	6147	5947	5651	5602	5399	5418	5331	5148	5099	5017	..	4940	4888	4766	4581	4505	4477	4393	4331	4176	3990
USA	9656	9315	8934	8652	8539	8559	8631	8519	8535	8457	8419	8320	8135	8249	8181	8035	7552	7108	6928	6859	6688	6649	6628	6603	6424	6481	6430	6312	6152	..	..
OECD	8759	9617	9333	8196	7912	8937	8653	8516	8366	8357	8318	8269	8197	8094	7443	7324	6941	6614	6507	6447	6337	6114	5959	5770	5613	5482	5264	5274	5145	5025	4977

ANEXO B – Tabelas das variáveis para os 34 países da OCDE de 1980 a 2010

Consumo de Álcool, Litros *per capita* (idade 15+)

	1980	1981	1982	1983	1984	1985	1986	1987	1988	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
AUS	12,7	12,8	12,4	12,2	11,7	11,8	11,3	11,4	11,3	11	10,6	10,1	9,8	10,1	9,9	9,8	9,9	10,1	10	9,9	10,2	9,9	10,3	10,2	10,3	10,3	10,6	10,6	10,4	10,3	..
AUT	14,5	14,3	14,4	14,9	14,7	14,1	14,5	14,4	14,5	14,8	14,9	14,9	14,5	14,4	13,3	14,2	14,2	13,6	13,5	13,4	13,7	12,8	12,8	12,7	12,5	12,6	12,9	12,9	12,4	12,2	..
BEL	13,5	13,1	13,4	13,4	13,1	12,9	12,7	13,1	12,5	11,6	12,1	11,5	11,7	11,7	11,2	11,1	11,1	11,1	10	10,2	10,3	10,3	9,9	9,9	9,8	9,7	9,7	11,2	10,8	..	..
CAN	10,7	10,8	10,5	10,2	9,9	9,8	9,6	9,6	9,4	8,8	8,5	8,2	7,8	7,5	7,4	7,4	7,4	7,2	7,3	7,5	7,6	7,6	7,7	7,7	7,8	7,8	8	8,1	8,2	8,2	8,2
CHL	10,9	10,3	11,9	8,8	9	8,7	7,9	8,6	8,8	7,9	7,9	7,3	7,3	7,3	7,2	8,1	7	6,3	7,2	6,9	6,5	6,6	5,7	6,8	7,2	7,2	..	..	..	8,6	..
CZE	11,7	12,3	11,9	12,2	12	11,7	11,3	10,4	10,5	10,5	11,3	11,5	11,8	11,5	11,6	11,5	11,6	11,9	11,8	11,9	11,8	11,8	11,9	12,1	11,5	12	11,9	12,1	12,1	12,1	11,4
DNK	11,7	12	12,3	12,8	12,6	12,3	12,1	11,7	11,8	11,6	11,7	11,6	11,9	11,7	12	12,1	12,2	12,2	11,6	11,6	13,1	13,1	13,1	13	12,8	12,7	12,2	12,1	10,9	10,1	10,3
EST	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	12	12	12,7	13,1	13,4	14,8	14,2	11,9	11,4
FIN	7,9	8	7,9	7,9	8,1	8	8,5	8,8	9	9,4	9,5	9,2	8,9	8,4	8,2	8,3	8,2	8,6	8,6	8,6	8,6	9	9,2	9,3	9,9	10	10,1	10,4	10,3	10	9,7
FRA	19,5	18,7	18,5	18,2	17,3	17,3	16,9	16,5	16,4	16,3	16	15,8	15,7	15,4	15,2	15,1	14,9	14,5	14,9	14,5	14	14,2	13,9	13,4	13	12,7	12,9	12,7	12,3	12,3	12
DEU	14	13,5	13,2	13,2	12,8	12,9	12,5	12,6	12,4	12,4	12,6	13,9	13,8	13,5	13,4	13,3	13,1	13	12,7	12,8	12,9	12,5	12,3	11,9	11,8	12,2	12,4	12,1	12	11,7	..
GRC	13,2	12,7	11,4	12,3	12,1	11,3	9,2	10,2	10,4	10,5	10,7	10,6	10,4	11,1	10,9	10,5	10,1	9,9	9,4	9,9	8,5	8,6	8,1	8,7	8,9	9,2	8,8	9	9,3	8,2	..
HUN	14,9	14,8	14,8	14,5	14,9	14,7	14,5	13,5	13,1	14,1	13,9	13,3	13	13,1	12,9	12,2	12,5	12,3	12,2	12,2	12	13,2	13,3	13,2	13,2	13	13,2	12,6	11,8	11,5	..
ISL	4,3	4,4	4,3	4,4	4,5	4,4	4,6	4,7	4,6	5,5	5,2	5,1	4,7	4,5	4,6	4,8	4,9	5,1	5,6	5,9	6,1	6,3	6,5	6,5	6,7	7,1	7,2	7,5	7,3	..	..
IRL	9,6	9,1	8,8	8	9,6	10	9,6	9,5	9,8	10,2	11,2	11,2	11,3	11,2	11,2	11,4	12,2	12,8	13,2	13,8	14,2	14,4	14,3	13,5	13,6	13,4	13,4	13,4	12,4	11,3	11,9
ISR	2,8	2,7	2,5	2,7	2,5	2,6	2,3	2,3	2,2	2,1	1,8	1,7	1,8	2,2	1,7	1,5	1,6	2	2,1	2	2,7	2,6	2,5	2,3	2,2	2,4	2,3	2,4	..	..	..
ITA	16,7	15,1	14,5	14,6	14,1	13,2	12,4	11,8	11,4	10,9	11	10,8	10,6	10,3	10,1	9,6	9,1	9,1	9	8,9	9,3	9,1	8,6	8,6	8,3	8	7,8	7,8	7,4	6,9	..
JNP	7,1	7,2	7,3	7,5	7,4	7,3	7,5	7,9	8,3	8,6	9,2	8,9	8,9	9,2	9,1	8,9	9	8,8	8,7	8,8	8,6	8,6	8,4	8,3	8,2	8,5	7,9	7,7	7,5	7,4	7,3
KOR	..	..	..	..	..	..	..	..	9,5	9,5	9,1	8,8	8,9	8,7	9,1	8,9	9,1	8,9	8,7	9,2	8,9	8,5	9,2	9,3	9,3	9,0	9,2	9,3	9,5	8,9	9,0
LUX	13,7	12,8	13,7	14,6	15,5	14,7	14,4	14,6	14,5	15,1	14,7	15,1	15,1	15,2	13,7	14,3	13,6	15,7	15,2	15,1	17,9	16,7	17	17,4	17,7	17,7	16,3	16,2	16,5	15,3	..
MEX	3,4	3,6	3,9	4	5,9	4,5	4,4	4,7	4,5	5,1	4,9	4,8	5,3	5,2	5,2	5,1	5,3	4,8	4,9	4,8	5,1	5	4,9	5	5,1	5,1	5,3	5,5	5,9	..	..
NLD	11,5	11,3	11	11,2	10,8	10,6	10,6	10,2	10,2	10	9,9	10	10	9,7	9,7	9,8	9,9	10,1	9,9	10,1	10,1	9,9	9,8	9,7	9,6	9,6	9,6	9,6	9,7	9,4	..
NZL	11,8	11,7	11,7	10,6	11	10,8	11,3	10,3	10,1	10,2	10,3	9,9	9,8	9,3	9,5	9,3	8,8	8,7	8,7	8,9	8,9	8,8	9,1	8,9	9,1	9,3	9,3	9,2	9,5	9,3	9,6
NOR	6	5,3	4,8	4,9	5	5,2	5,3	5,4	5,3	5,1	5	4,9	4,7	4,6	4,7	4,8	5	5,3	5,2	5,5	5,7	5,5	5,9	6	6,2	6,4	6,5	6,6	6,8	6,7	6,6
POL	11,5	8,7	8,5	8,6	8,7	9,4	9,7	9,7	9,5	9,2	8,3	8,8	8,3	8,4	8,3	8,1	8,1	8,6	8,4	8,3	8,4	7,8	8,1	9,1	9,2	9,1	9,9	10,3	10,8	10,2	10,1
PRT	14,8	15,6	16,1	17,6	16,6	16,9	14,8	14,5	13,5	14,3	16,1	15,9	15,4	15,1	14,9	14,7	14,2	13,5	13,3	13,2	12,3	12,2	12	12,8	12,3	12,2	11,9	11,4	..	..	..
SVK	14,5	14,5	14,7	14,2	13,9	13,9	13,2	13,3	12,9	13	13,4	13,7	12,7	12,1	10,6	10,3	10,7	10,8	10	10	11	10,8	10,8	9,9	10,1	11	10,6	10,7	11,2	10,7	..
SVN	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	10,6	11,2	13	11,6	11,2	13,5	10,3	12,2	11	10,9	10,5	10,3
ESP	18,5	18,4	17,4	16,9	16,8	14,9	14,9	14,8	14,9	13,9	13,6	13,2	12,5	12	11,7	11,4	11,1	11,9	11,9	11,6	11,1	11,1	9,9	10,2	10,4	10	10	12,2	12	11,4	..
SWE	6,7	6,3	6,4	6,1	6	6,1	6,3	6,2	6,4	6,5	6,4	6,3	6,3	6,2	6,3	6,2	6	5,9	5,8	6,1	6,2	6,5	6,9	6,9	6,5	6,6	6,9	6,9	6,9	7,3	7,3
CHE	13,5	13,7	14	13,6	13,5	13,5	13,2	13,2	13,2	13,1	12,9	12,9	12,3	12,1	11,8	11,4	11,3	11,2	11,1	11,1	11,2	11,1	10,8	10,8	10,7	10,1	10,2	10,4	10,2	10,1	10
TUR	1,8	1,6	1,2	1,6	1,7	1,7	1,8	1,3	1,3	1,4	1,4	1,4	1,5	1,6	1,6	1,6	1,6	1,6	1,6	1,6	1,5	1,4	1,4	1,5	1,4	1,3	1,2	1,3	1,5	1,5	1,5
GBR	9,4	9,1	8,8	9,1	9,2	9,3	9,3	9,5	9,8	9,8	9,8	9,4	9,3	9,3	9,6	9,4	9,8	10	9,8	10,3	10,4	10,7	11	11,2	11,5	11,4	11	11,2	10,8	10,2	10,2
USA	10,4	10,4	10,4	10,3	10,2	10	9,9	9,8	9,6	9,4	9,2	9,3	8,7	8,7	8,4	8,3	8,1	8,2	8,1	8,1	8,2	8,3	8,3	8,3	8,4	8,4	8,6	8,7	8,8	8,7	..
OECD	11,1	10,8	10,7	10,7	10,7	10,5	10,2	10,1	10,0	10,1	10,1	10,0	9,8	9,7	9,5	9,5	9,4	9,5	9,4	9,5	9,6	9,6	9,6	9,7	9,7	9,7	9,8	9,9	10,0	9,8	9,2

ANEXO B – Tabelas das variáveis para os 34 países da OCDE de 1980 a 2010

Consumo de Tabaco, % da população com + 15 anos que fuma diariamente

	1980	1981	1982	1983	1984	1985	1986	1987	1988	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	
AUS	36	..	..	35,4	..	..	30,6	..	..	28,6	..	..	26	..	..	24,1	..	..	22,1	..	..	19,8	..	..	17,4	..	..	16,6	..	..	15,1
AUT	24,9						27,5						24						36,3						23,2							
BEL			40	37	36	35	35	32	32	32	32	29	26	25	26	28	30	26	27	29	31	28	29	27	24	20	22	22	20,5			
CAN	..	32,8	..	31,1	..	30,4	28,3	..	30,8	31	28,2	25,9	..	..	25,5	..	24,5	..	23,8	..	..	22,4	..	18,7	..	17,3	..	18,2	17,5	16,2	16,3
CHL	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	33	..	..	..	..	..	29,8	..	
CZE	26,4													26,2			23,5			24,1			27,2	25,4	24,3	23,4	24	21,8	23,6	22,8		
DNK														37			36	34	33	33	31	30,5	29,5	28	28	26	26	25	24	23	19	20
EST	28,2											33,6		34	35,8	33,2		29,4		29,4		28,9		28		29,9		26,2		26,2		
FIN	26	26	24	25	25	23	25	27	27	26	26	27	26	24	23	24	22	24	25	23	23	24	23,4	22,2	23	21,8	21,4	20,6	20,4	18,6	19	
FRA	32	29											28					27			25,9		25,4	27,1					29,1			
DEU	..	..	..	..	..	..	..	..	..	25,1	..	..	24,8	..	..	24,3	..	..	..	24,7	..	..	..	24,3	..	23,2	..	..	..	21,9	..
GRC	46												37			39	37,6						31,9									
HUN	44													35,5			37	32,5				30,2	30,4				31,4					
ISL									33	32,5	32	30,3	30,5	28,9	26,6	26,9	26,8	28,1	27,3	25	25,2	22,9	23,6	21,6	22,4	20,2	19,5	19,3	19,4	17,8	15,8	14,3
IRL	35			34,6				34	32	29	30	30	28	30	28	29	29	33			27			23,9		23,9	24,7	29	27			
ISR	37			36				32		36	34	34		31	28		28	29	28	29	27		24,3		23,8	25,1	25,5	23,2	24,2	22,8	21,7	20,66
ITA														25,7	25,4	25,6	26,4	25,2	24,7	24,7	24,4	24,1	24	24,2			22,3	23	22,4	22,4	23,3	23,1
JNP	42,3	43	42,8	39,8	39,8	39,1	37,5	37,5	37,1	28,7	28,5	27,8	27,1	24,7	24,5	28,2	27,1	28,7	27,6	26,2	27	24,4	24	27,7	26,4	24,2	23,8	24,1	21,8	23,4	19,5	
KOR	..	..	..	..	..	..	..	..	..	34,6	..	..	34,7	..	..	35,2	..	..	30,7	..	..	26,1	..	..	..	25,9	..	24	26,3	25,6	22,9
LUX									33						29		28		32			30		30		33	31	27	25	25	24	24
MEX	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	8,2	..	..	13,3	..	..	..	..	..
NLD	43		37		39		38		33		36,7	38	36,2	36,1	37,1	35,7	35,7	35,5	34,6	33,8	32,4	28,81	27,62	26,7	25,38	25,21	25,2	23,15	23,29	22,61	20,9	
NZL	..	32	..	33	32	30	30	30	29	27	28	26	27	27	27	27	26	26	25	26	25	25	25	23	22	22,5	20,7	18,1	..	..	..
NOR	31,3	31,6	32,3	33,3	32,7	32,3	32	32	34	34	34,8	34,6	35,1	34,8	33,5	32,9	33,1	33,2	32,9	32,3	31,2	29,6	29,4	26,3	26	25	24	22	21	20	19	
POL														39		34			32,5			32		32		33	29	27				
PRT	22			24	23	22		19	28						26		19,5			20,5							20,9					
SVK	24,4													32						28						19,4						
SVN	34								28,7						26,4			24,5			23,7			23		18,5	18,9					
ESP	..	..	..	..	..	41	..	38,4	..	35,9	..	..	..	32,1	..	33,7	..	33,2	..	..	..	31,7	..	28,1	..	..	26,4	..	..	26,2	..
SWE	32,4	30,4	30,6	29	30,5	28,5	27,6	27,7	27	25,9	25,8	25,1	25,9	23,3	22,7	22,8	22,3	19,2	19,1	19,3	18,9	18,9	17,8	17,5	16,2	15,9	14,5	14	15	14,3	13,6	
CHE	28,2													30		33					24			27		22		20				
TUR	44								35						32,1										33,4		27,4		25,4			
GBR	39		35		34		33		32		30		28		27	28		27		27	27	26	25	25	24	22	21	21	21	20		
USA	33,2	..	..	32,1	..	30,1	..	28,8	28,1	..	25,5	22,1	22,3	20,4	21	20	..	20,3	19,9	19,2	19,1	18,7	18,4	17,5	17	16,9	16,7	15,4	16,5	16,1	15,1
OECD	33,7	33,5	34,5	32,3	32,4	31,5	31,3	31,0	32,1	30,3	29,5	30,0	29,7	29,0	28,8	28,9	28,1	28,0	27,6	26,9	27,4	25,0	25,7	24,9	24,2	23,3	22,9	21,2	21,9	22,4	20,4	

Nota: Os dados para os países europeus exceto Alemanha e Espanha são provenientes da base de dados European Health for All Database (HFA-DB). Para os restantes países os dados são da base de dados da OCDE (2012).

ANEXO B – Tabelas das variáveis para os 34 países da OCDE de 1980 a 2010

Despesa total pública em educação (% do PIB)

	1980	1981	1982	1983	1984	1985	1986	1987	1988	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
AUS	5,6		5,4	5,3		5,4	5,2	5,0	4,9	4,7	4,6	4,7	4,6	5,5	5,2	5,1	5,2		4,8	4,9	4,7	4,9	4,8	4,8	4,8	4,7	4,5	4,5	4,4	5,1	
AUT	5,0	5,4	5,4	5,4	5,3	5,3	5,5	5,4	5,2	5,1	5,0	5,2	5,4	5,3		5,5	5,3		6,2	6,3	5,7	5,7	5,7	5,5	5,5	5,4	5,4	5,3	5,5	6,0	
BEL	5,4	5,5	5,4				4,9	4,6	4,4					5,4	5,5	3,0	3,1					6,0	6,1	6,0	6,0	5,9	6,0	6,0	6,4	6,6	
CAN	6,6	6,5	6,6	7,0	6,8	6,4	6,2	6,5	6,3	6,2	6,1	7,0	6,9	7,9	6,8	6,5			5,6	5,7	5,6	5,1	5,2			4,9		4,9	4,8	5,0	
CHL	4,4	5,2						3,0			2,4			2,5	2,6	2,6	2,9	3,1	3,4	3,8	3,9		4,2	4,1	3,7	3,3	3,0	3,2	3,8	4,2	4,2
CZE													4,4	4,9	5,4	4,9	4,6		3,9	3,8	3,8	3,9	4,1	4,3	4,2	4,1	4,4	4,1	3,9	4,4	
DNK	6,0						6,0	6,2	6,5	6,0		5,7		7,9	7,6	7,6	8,0		8,3	8,1	8,3	8,4	8,4	8,3	8,4	8,3	8,0	7,8	7,7	8,7	
EST													5,5	5,9	5,7	6,1	6,1	6,5	6,3	6,7	5,3	5,2	5,5	5,3	4,9	4,9		4,7	5,6	6,1	
FIN	4,9	4,9	4,8	4,9	4,8	5,1	5,2	5,3	5,2	5,2	5,4	6,5	6,7	7,6	7,0	7,0	7,1			6,1	5,9	6,1	6,2	6,4	6,4	6,3	6,2	5,9	6,1	6,8	
FRA	4,4	4,8	4,9	4,9	5,0	4,9	4,8	4,7	4,6	4,5	4,6	4,9	4,8	5,5	5,7	5,9	5,9		5,8	5,8	5,7	5,6	5,6	5,9	5,8	5,7	5,6	5,6	5,6	5,9	
DEU														4,5	4,5	4,5	4,6		4,6								4,4	4,5	4,6	5,1	
GRC		1,8	1,8	1,8	1,9		1,9	1,9	2,0	2,1	2,1	2,0		2,4	2,1	2,6	2,7		3,1	3,2	3,4	3,5	3,6	3,6	3,9	4,1					
HUN	4,5	4,6	4,6	5,4	5,0	4,7	4,9	4,8	4,7	5,3	5,6	6,0	6,2	6,0	5,9	4,9	4,4		4,5	4,6	5,0	5,0	5,3	5,9	5,4	5,5	5,4	5,3	5,1	5,1	
ISL											4,3			5,2	4,8	4,9	5,3		7,0	6,6	6,7	7,0	7,6	7,5	7,5	7,6	7,5	7,4	7,5	7,8	
IRL	5,5	5,9	5,6	5,6	5,4	5,4	5,5	5,7	5,2	4,9	4,7	4,9	5,2	5,3	5,4	5,0	4,9		4,4	4,2	4,2	4,2	4,3	4,3	4,7	4,7	4,7	4,9	5,7	6,5	
ISR	8,6	7,8	7,3	8,0	7,9	9,0	7,0	6,3	5,1	6,4	6,1	6,2	6,4	6,9	7,4				7,0	6,8	6,5	6,8	6,9	6,8	6,4	6,1	6,1	5,9	5,9	5,8	
ITA				4,7	5,0	4,9	4,8		4,8				4,0	4,9	4,6	4,5	4,6		4,6	4,7	4,4	4,8	4,6	4,7	4,6	4,4	4,7	4,3	4,6	4,7	
JPN	5,2	5,2	5,2	5,0				5,8	5,7	5,5				3,5	3,7	3,6			3,5	3,5	3,6	3,6	3,6	3,6	3,6	3,5	3,5	3,5	3,4	3,8	
KOR	3,5	3,0	6,5	4,5	4,2	4,2	3,8	3,6	2,9	3,3	3,3	3,7	3,9	4,0	3,3	3,2			3,7	3,8		4,1	4,0	4,4	4,4	4,1	4,2	4,2	4,8	5,0	
LUX	4,6	4,7	5,3	3,3			3,8	4,1	4,0	3,9						3,7	3,5					3,7									
MEX										2,3	2,3	2,5	3,0		4,6	4,6			4,2	4,4	4,9	5,2	5,3	5,3	4,9	5,0	4,8	4,8	4,9	5,3	
NLD	6,4	6,2	6,1	5,9	5,5	5,9	6,0	6,4	5,9		5,6	5,6		5,1	5,0	4,9	4,8		4,9	4,9	5,0	5,1	5,2	5,4	5,5	5,5	5,5	5,3	5,5	5,9	
NZL	4,3	4,5	4,6		4,1	3,6	3,5	4,0	4,5	4,9					6,0	5,8	6,5	6,3		6,8		6,7	6,5	6,6	6,6	6,4	6,0	6,0	5,6	6,4	7,2
NOR	5,8	5,6	5,8	5,7	5,5	5,4	5,6	5,9	6,0	6,4	6,4	6,5	6,8	7,8	8,0	7,9	7,3	7,4	7,5	7,1	6,6	7,0	7,6	7,5	7,4	7,0	6,5	6,7	6,4	7,3	
POL												4,0	4,3	4,3		4,4	6,4		5,0	4,7	5,0	5,3	5,4	5,3	5,4	5,5	5,3	4,9	5,1	5,1	
PRT	3,1	3,2	3,4	3,3	3,2	3,3	3,1	3,2	3,4	3,5	3,6	4,1	4,4	4,9	4,7	4,7	5,1			5,1	5,2	5,4	5,3	5,4	5,1	5,2	5,1	5,1	4,9	5,8	
SVK													5,8	4,6	3,8	4,4	4,2	4,2		4,2	3,9	4,0	4,3	4,3	4,2	3,8	3,8	3,6	3,6	4,1	
SVN												4,6	5,4	5,7	5,4	5,0						5,9	5,8	5,8	5,7	5,7	5,7	5,2	5,2	5,7	
ESP								3,2	3,4	3,7	3,7	3,9	4,0	4,4	4,6	4,6	4,6		4,4	4,4	4,3	4,2	4,2	4,3	4,2	4,2	4,3	4,3	4,6	5,0	
SWE	7,0	7,3									5,6	5,8	5,6	5,9		6,5	7,2		7,5	7,3	7,2	7,1	7,4	7,2	7,1	6,9	6,7	6,6	6,8	7,3	
CHE	4,7	4,7	4,8	4,9	4,7	4,7	4,7	4,6	4,7	4,6	4,9	5,1		5,5	5,5	5,5	5,5		5,3	5,3	5,2	5,4	5,7	6,0	5,9	5,7	5,5	5,2	5,4	5,5	
TUR		2,2	1,8	2,6	2,0	1,7	1,5	1,2	1,3	1,3	2,1	2,2	2,5	3,4	3,4	2,3			0,0	3,0	2,6	2,7	2,8	3,0	3,1		2,9				
GBR	5,3	5,5	5,4	5,3	5,2	4,8	4,6	4,6	4,5	4,4	4,4	4,5	4,7		5,2	5,2	5,1		4,8	4,5	4,5	4,6	5,2	5,3	5,2	5,4	5,5	5,5	5,4	5,6	
USA							4,8		4,8	5,0	5,0	5,1			5,1	5,2			5,0	5,0		5,7	5,6	5,8	5,5	5,3	5,6	5,5	5,5	5,4	
OECD	5,2	5,2	5,4	5,1	5,0	4,9	4,9	4,8	4,8	4,9	4,7	4,9	5,0	5,3	5,2	4,9	5,1	5,5	4,8	4,9	5,0	5,2	5,3	5,4	5,3	5,4	5,4	5,1	5,3	5,6	5,1

ANEXO B – Tabelas das variáveis para os 34 países da OCDE de 1980 a 2010

Emissões CO2 (toneladas métricas *per capita*)

	1980	1981	1982	1983	1984	1985	1986	1987	1988	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
AUS	15,02	15,43	15,42	14,64	15,22	15,31	14,98	15,75	15,80	16,52	16,84	16,29	16,83	17,10	17,02	17,01	17,98	18,02	18,54	17,20	17,21	16,73	17,37	17,41	17,35	18,00	18,23	18,10	18,28	18,23	
AUT	6,93	7,42	7,11	6,87	7,21	7,23	7,14	7,62	7,03	7,10	7,91	8,46	7,72	7,63	7,70	7,77	7,92	8,02	8,22	7,98	7,95	8,17	8,31	8,90	8,79	9,06	8,67	8,31	8,18	7,45	
BEL	13,72	12,58	11,93	10,31	10,70	10,59	10,43	10,45	10,14	10,81	10,88	11,75	11,39	10,80	11,20	11,15	11,78	11,42	11,68	11,33	11,29	11,16	10,41	11,07	10,68	10,36	10,13	9,65	9,79	9,60	
CAN	17,43	16,71	15,88	15,60	15,82	15,49	14,78	15,51	16,15	16,08	16,20	15,94	16,40	16,58	15,61	15,66	15,77	16,11	17,10	16,90	17,37	16,91	16,55	17,46	17,26	17,43	16,89	17,03	16,36	15,24	
CHL	2,26	2,16	1,79	1,78	1,86	1,78	1,81	1,81	2,11	2,50	2,59	2,40	2,44	2,55	2,74	2,95	3,32	3,79	3,84	4,00	3,81	3,38	3,51	3,45	3,72	3,76	3,81	4,05	4,21	3,94	
CZE													13,47	12,76	12,18	12,11	12,39	12,54	11,93	10,94	12,13	12,15	11,78	11,99	12,01	11,80	11,96	11,99	11,22	10,31	
DNK	11,75	10,07	10,45	9,77	9,90	11,69	11,44	11,33	10,69	9,50	9,68	11,88	10,50	11,02	11,73	10,54	13,03	10,80	10,57	9,57	8,85	9,15	9,16	10,34	9,36	8,69	10,04	9,13	8,53	8,27	
EST													15,03	12,47	12,76	11,66	13,29	13,30	12,37	11,25	11,36	11,72	11,39	12,97	13,22	12,97	12,61	14,87	13,71	11,90	
FIN	12,19	10,73	8,93	8,56	8,66	10,13	10,84	11,69	10,55	10,59	10,38	10,72	9,49	9,98	11,30	10,34	11,96	11,67	11,06	10,73	10,07	10,88	11,74	13,21	12,81	10,41	12,55	12,09	10,56	10,03	
FRA	9,16	8,20	7,84	7,54	7,19	7,07	6,76	6,58	6,45	6,74	6,85	7,30	6,75	6,59	6,23	6,60	6,83	6,32	6,78	6,14	6,00	6,29	6,16	6,22	6,22	6,20	6,01	5,87	5,86	5,61	
DEU												11,63	11,08	10,83	10,65	10,60	10,88	10,53	10,45	10,04	10,12	10,39	10,07	10,12	10,04	9,82	9,86	9,57	9,58	8,97	
GRC	5,33	5,21	5,33	5,64	5,77	6,10	5,93	6,35	6,77	7,35	7,16	6,59	7,28	7,23	7,43	7,45	7,51	7,85	8,10	7,96	8,39	8,57	8,53	8,68	8,78	8,89	8,73	8,78	8,70	8,41	
HUN	8,11	8,09	8,11	8,34	8,52	8,09	7,86	7,96	7,39	7,26	6,07	6,12	5,66	5,80	5,61	5,81	6,08	6,01	5,92	5,90	5,61	5,60	5,52	5,83	5,67	5,74	5,68	5,55	5,44	4,86	
ISL	8,18	7,60	6,84	6,53	7,58	6,74	7,34	7,53	7,40	7,53	7,81	6,86	7,01	7,55	7,55	7,28	8,22	7,76	7,67	7,46	7,69	7,37	7,55	7,49	7,65	7,43	7,50	7,51	6,99	6,37	
IRL	7,69	7,54	7,33	7,32	7,23	7,55	8,06	8,53	8,47	8,55	8,94	8,85	8,80	8,74	9,11	9,11	9,77	9,91	10,27	10,69	10,83	11,39	11,09	10,81	10,76	10,43	10,16	10,23	9,81	9,34	
ISR	5,45	5,36	5,97	5,83	5,71	5,88	6,19	6,27	6,77	7,03	7,20	6,93	8,10	8,58	8,73	9,78	9,56	10,86	10,51	10,15	9,97	10,21	9,61	9,73	9,28	8,54	9,50	9,39	9,48	8,98	
ITA	6,89	6,69	6,54	6,39	6,50	6,58	6,47	6,78	6,88	7,32	7,50	7,66	7,54	7,45	7,26	7,72	7,55	7,62	7,78	7,68	7,87	7,85	7,86	8,13	8,13	8,08	7,98	7,77	7,48	6,66	
JPN	8,56	8,25	7,93	7,82	8,24	7,98	7,96	7,86	8,60	8,80	8,86	8,88	9,04	8,90	9,40	9,44	9,59	9,53	9,17	9,46	9,61	9,46	9,55	9,69	9,86	9,69	9,64	9,79	9,46	8,63	
KOR	3,52	3,59	3,59	3,76	4,04	4,34	4,40	4,60	5,25	5,53	5,76	6,04	6,51	7,31	7,74	8,31	8,87	9,36	7,88	8,58	9,52	9,51	9,78	9,74	10,05	9,62	9,73	10,20	10,38	10,36	
LUX	30,28	25,81	24,24	22,68	24,40	25,00	24,46	23,35	23,91	25,61	26,22	27,52	27,43	27,26	25,36	20,43	20,37	18,87	17,32	17,85	18,89	19,93	21,11	21,93	24,60	24,82	23,92	22,40	21,82	20,38	
MEX	3,90	4,05	4,25	3,80	3,72	3,79	3,79	3,87	3,79	4,38	3,73	3,80	3,75	3,71	3,84	3,56	3,63	3,76	3,85	3,88	3,82	3,90	3,81	3,90	3,91	4,09	4,10	4,18	4,31	3,98	
NLD	12,54	11,58	9,38	9,62	10,06	10,21	9,96	10,40	9,95	10,98	10,98	11,46	11,07	11,26	11,23	11,40	12,00	11,42	11,16	10,31	10,38	10,42	10,67	10,79	10,87	10,55	10,23	10,49	10,57	10,26	
NZL	5,61	5,29	5,78	5,62	5,98	6,70	7,05	7,36	7,74	7,70	7,11	6,92	7,12	7,53	7,29	7,36	7,69	8,23	7,85	8,54	8,48	8,76	8,46	8,42	8,25	8,22	8,10	7,85	7,89	7,43	
NOR	8,58	8,11	7,98	7,29	7,99	8,40	8,07	8,39	7,95	8,82	7,39	7,51	6,91	7,47	6,74	8,01	7,57	7,75	8,23	9,19	8,64	9,10	8,25	9,34	9,29	9,16	9,50	9,58	10,55	9,75	
POL	13,06	11,42	11,65	11,55	11,76	11,99	12,10	12,35	11,79	11,16	9,62	9,45	9,31	9,17	8,72	8,99	9,29	9,08	8,46	8,20	7,85	7,92	7,77	7,98	7,99	7,95	8,37	8,27	8,29	7,83	
PRT	2,76	2,76	2,95	3,03	2,91	2,73	3,04	3,14	3,29	4,12	4,23	4,41	4,83	4,69	4,75	5,18	5,04	5,28	5,73	6,36	6,16	6,11	6,44	5,87	6,02	6,19	5,58	5,74	5,49	5,40	
SVK													8,60	7,69	7,55	8,11	7,96	7,80	8,02	7,39	6,78	7,32	7,30	7,34	7,20	7,27	7,22	6,78	6,95	6,25	
SVN													6,24	6,60	6,70	7,23	7,51	7,98	7,66	7,67	7,16	7,60	7,72	7,76	7,88	7,93	8,09	8,02	8,49	7,50	
ESP	5,74	5,49	5,53	5,37	5,20	5,24	4,94	4,94	5,14	5,84	5,63	5,80	5,99	5,60	5,94	6,14	5,91	6,37	6,58	7,07	7,31	7,31	7,61	7,64	7,95	8,14	7,93	7,98	7,23	6,28	
SWE	8,63	8,34	7,48	7,00	6,88	7,47	7,41	7,11	6,81	6,54	5,97	6,18	6,37	5,97	6,21	5,75	6,53	5,86	5,99	5,77	5,61	5,75	6,43	6,12	6,06	5,71	5,46	5,25	5,33	4,70	
CHE	6,41	6,12	5,73	6,24	6,08	6,16	6,50	6,15	6,17	5,94	6,38	6,18	6,26	5,88	5,91	5,57	5,65	5,85	5,88	5,70	5,44	5,94	5,59	5,48	5,47	5,56	5,60	5,03	5,28	5,37	
TUR	1,72	1,77	1,88	1,91	1,98	2,16	2,32	2,53	2,42	2,62	2,69	2,70	2,73	2,79	2,71	2,92	3,15	3,27	3,25	3,14	3,40	3,01	3,14	3,29	3,35	3,48	3,79	4,07	4,02	3,87	
GBR	10,29	9,96	9,74	9,69	9,38	9,90	10,03	10,07	10,02	10,19	9,96	10,34	10,20	9,83	9,74	9,73	9,98	9,49	9,47	9,13	9,23	9,31	8,97	9,08	9,03	9,00	8,95	8,67	8,51	7,68	
USA	20,78	19,75	18,56	18,54	18,96	18,86	18,70	19,33	19,99	20,06	19,55	19,25	19,01	19,88	19,87	19,67	19,84	20,18	19,75	19,81	20,25	19,66	19,65	19,58	19,78	19,72	19,23	19,35	18,60	17,28	
OECD	11,17	10,64	10,20	10,07	10,25	10,28	10,20	10,46	10,72	10,94	10,71	10,73	10,64	10,80	10,81	10,85	11,06	11,12	10,97	10,92	11,11	10,97	10,95	11,05	11,12	11,07	10,95	10,98	10,70	9,98	

ANEXO B – Tabelas das variáveis para os 34 países da OCDE de 1980 a 2010

Consumo Total de Gordura, (Gramas *per capita* por dia)

	1980	1981	1982	1983	1984	1985	1986	1987	1988	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
AUS	112,2	113,1	116,1	113,6	113,3	118,4	120,7	123,0	122,8	126,1	128,4	127,1	130,3	128,8	126,0	124,2	123,3	126,0	124,1	129,6	131,0	137,6	130,6	131,6	135,6	139,8	146,4	142,8	..
AUT	147,1	149,1	151,7	151,3	151,3	154,1	154,6	154,1	150,1	155,6	156,2	159,3	161,8	160,0	159,1	159,8	162,5	163,6	164,6	166,2	165,5	167,1	161,4	159,2	164,3	155,8	164,5	167,9	..
BEL	139,9	139,0	147,5	147,0	149,1	152,0	152,4	152,7	160,3	157,8	155,3	158,3	158,9	158,9	160,7	160,7	160,6	161,2	159,7	159,3	162,3	163,8	165,2	163,9	162,7	164,2	162,5	164,3	..
CAN	122,5	120,8	120,2	123,1	124,4	128,7	131,5	130,3	127,6	130,1	127,0	130,3	132,2	131,2	132,9	135,4	136,4	142,4	149,1	147,6	148,4	146,7	142,6	148,2	148,0	145,2	144,4	146,6	..
CHL	62,0	60,4	59,0	59,4	56,2	56,7	55,7	54,5	56,5	57,5	63,2	66,6	71,0	73,4	75,7	78,1	79,4	78,7	80,5	79,0	82,9	84,0	86,0	87,9	86,3	88,1	93,1	90,0	..
CZE	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	115,6	104,1	107,4	111,4	110,7	116,4	114,2	111,7	114,1	113,9	118,8	116,0	128,9	143,6	130,9	..
DNK	137,7	134,5	129,0	123,7	122,0	130,5	125,5	129,2	135,8	133,3	132,8	128,2	140,4	136,0	133,3	139,8	133,2	128,7	133,8	135,8	132,7	137,4	134,1	133,3	138,0	136,2	134,3	136,8	..
EST	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	78,8	82,0	90,0	92,2	95,3	86,9	98,2	105,7	89,2	90,2	98,7	100,6	96,2	90,1	91,5	89,3	..
FIN	131,0	128,3	135,0	129,0	125,4	123,7	127,2	123,0	125,3	131,4	124,0	124,3	129,6	125,1	121,8	127,8	124,0	129,8	133,6	128,3	123,9	127,3	127,8	126,2	126,0	127,4	129,0	129,4	..
FRA	147,8	150,7	148,5	150,0	151,0	154,0	154,0	160,6	161,8	163,8	161,0	163,5	164,6	163,8	163,5	163,4	162,5	166,1	168,0	167,5	169,3	171,2	171,1	168,4	161,8	163,9	163,2	164,7	..
DEU	136,2	138,1	137,5	136,6	137,7	141,1	139,0	141,5	143,2	140,7	141,3	145,3	146,8	141,4	141,5	141,7	148,2	147,0	147,3	144,6	146,5	141,3	142,1	143,7	142,0	140,6	143,5	144,3	..
GRC	121,8	123,2	126,4	130,1	135,6	137,9	130,5	134,4	138,0	141,6	138,8	141,1	146,2	140,2	145,5	144,9	145,5	147,1	148,3	148,2	139,7	142,3	147,0	145,2	144,6	148,9	149,2	152,0	..
HUN	130,3	131,7	134,5	139,0	139,9	142,1	142,9	152,4	151,0	153,0	152,6	145,5	145,0	142,3	143,1	135,9	132,4	134,6	135,8	133,6	142,2	138,8	145,3	141,8	146,5	144,2	148,5	151,6	..
ISL	133,0	142,6	135,7	134,3	135,0	134,3	138,9	127,5	124,4	124,9	123,8	119,5	121,1	117,3	118,4	117,3	114,6	119,8	122,7	127,5	130,0	127,5	138,4	141,6	145,8	143,4	142,9	146,5	..
IRL	139,1	141,3	141,6	136,5	136,6	137,7	138,5	140,2	139,3	140,6	136,2	132,4	132,3	122,6	128,5	126,4	129,8	140,6	140,2	140,6	139,3	135,8	133,4	134,0	133,1	132,3	122,9	139,0	..
ISR	103,6	107,0	112,3	111,7	116,6	117,4	116,5	117,2	121,9	111,0	112,0	120,7	121,2	115,8	110,5	121,8	125,1	123,3	122,9	120,5	126,8	135,0	137,9	143,5	145,9	144,8	146,5	145,8	..
ITA	129,1	128,7	128,6	130,2	131,1	137,2	142,4	146,8	147,2	147,8	150,3	151,8	144,2	143,8	146,4	146,1	148,1	149,2	156,3	158,8	157,3	157,3	158,8	157,3	158,1	157,2	158,8	158,6	..
JPN	69,4	71,8	71,9	73,7	75,0	75,8	77,5	79,0	81,5	81,9	82,4	83,0	83,8	83,9	85,2	84,8	89,1	88,9	87,8	88,0	89,8	89,5	88,2	87,8	89,8	90,5	89,8	89,6	..
KOR	37,4	39,5	40,7	41,0	44,6	45,8	47,0	50,6	52,6	53,9	57,5	59,2	61,8	61,5	68,3	64,3	68,0	71,4	73,2	74,6	77,3	75,0	77,1	83,0	83,9	84,4	86,6	87,8	..
LUX	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	157,2	155,2	159,7	160,2	159,3	163,9	159,6	159,5	..
MEX	77,3	81,8	88,4	91,3	84,0	86,0	86,2	82,0	85,0	80,8	77,4	83,2	83,0	84,8	85,5	83,8	86,3	87,0	87,0	85,3	86,8	88,7	91,2	91,0	93,7	95,6	94,0	96,2	..
NLD	132,5	132,6	134,3	131,5	135,6	135,0	132,1	134,2	134,4	130,0	139,1	135,9	133,5	141,1	131,6	139,3	142,5	141,8	147,7	142,3	141,8	142,8	141,8	131,3	132,1	138,2	134,3	136,7	..
NZL	122,5	126,4	118,0	124,0	129,7	119,5	126,1	122,8	123,9	124,0	133,8	128,2	127,2	123,5	115,9	121,2	119,2	116,0	109,0	114,0	112,3	112,2	115,1	114,3	115,8	117,1	118,8	121,4	..
NOR	153,4	146,4	145,4	140,9	143,3	140,8	141,9	142,1	133,6	134,7	132,9	137,1	135,4	136,1	138,0	134,9	136,5	133,2	137,3	136,8	137,4	138,5	143,1	142,5	144,0	144,5	138,2	136,5	..
POL	116,7	114,2	102,5	107,0	108,5	112,5	116,5	116,8	117,4	118,9	110,3	110,6	114,9	112,8	108,3	110,1	110,6	109,1	112,6	113,4	112,6	113,2	115,5	112,9	111,8	113,3	113,7	113,8	..
PRT	85,8	88,0	90,4	89,7	89,9	93,8	95,7	103,9	111,5	112,9	122,1	120,9	120,7	123,8	125,8	124,9	129,8	126,6	128,7	135,7	136,6	135,6	137,2	137,1	134,2	136,9	137,6	141,3	..
SVK	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	101,9	105,8	104,5	98,8	101,6	115,1	109,4	96,0	104,3	103,8	103,9	103,4	106,8	112,3	110,5	..
SVN	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	94,3	103,0	105,3	101,8	107,2	104,9	98,4	105,9	107,9	115,4	115,8	120,0	123,8	120,0	121,6	121,6	..
ESP	112,3	115,8	121,2	119,9	122,3	123,5	124,7	129,2	137,3	135,8	138,8	148,9	146,5	145,5	143,2	144,9	147,2	146,3	153,2	152,5	153,4	151,5	150,7	150,1	152,3	149,8	149,4	153,3	..
SWE	123,5	124,8	122,9	122,8	124,6	122,5	123,9	122,5	123,1	123,5	122,4	122,4	123,6	128,8	125,6	132,8	125,7	129,1	124,0	124,8	123,1	124,4	123,8	123,8	120,2	124,6	122,6	123,0	..
CHE	160,3	158,1	158,7	155,6	154,5	155,0	155,5	155,9	155,3	154,0	154,2	151,6	150,9	149,8	151,6	148,8	148,8	146,8	149,3	144,0	149,1	149,6	152,8	152,5	151,5	151,0	156,4	155,3	..
TUR	83,8	74,2	78,8	71,4	79,3	82,1	83,3	84,9	92,6	94,1	90,4	89,7	88,0	92,7	93,3	92,0	94,7	93,7	90,6	89,3	95,1	90,5	92,5	94,1	99,7	99,9	102,5	107,0	..
GBR	134,9	134,1	133,8	135,2	133,9	136,5	138,2	138,4	136,7	135,4	136,7	136,4	144,9	141,3	138,6	137,2	140,3	140,9	141,6	142,9	141,2	141,8	136,6	133,9	137,9	138,9	149,9	145,5	..
USA	128,6	133,0	131,6	135,5	137,9	143,9	138,8	141,1	141,9	137,7	138,9	140,4	141,5	142,4	144,1	138,9	136,0	138,3	141,3	145,0	152,7	153,2	158,1	157,1	160,2	162,9	160,2	160,2	..
OECD	118,3	118,9	119,4	119,1	120,3	122,0	122,7	123,8	125,2	125,3	125,5	126,3	125,0	123,4	123,2	123,9	124,6	125,2	127,2	127,6	128,5	129,4	130,5	130,6	131,3	132,0	133,3	134,1	..

ANEXO B – Tabelas das variáveis para os 34 países da OCDE de 1980 a 2010

Consumo Açúcar, (Kilos per capita)

	1980	1981	1982	1983	1984	1985	1986	1987	1988	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
AUS	55,6	54,2	53,3	49,8	51,5	52,0	50,4	48,2	48,5	50,0	49,9	48,4	50,8	45,9	44,5	48,1	45,3	49,1	48,3	44,1	45,2	45,7	45,8	47,0	47,0	47,0	46,7	48,2	..
AUT	45,9	43,7	44,3	41,7	41,8	40,1	41,0	41,0	43,4	42,3	43,7	44,0	43,8	42,5	49,4	48,3	48,1	47,0	46,4	46,4	46,6	45,6	45,0	46,3	47,5	49,7	46,8	47,0	..
BEL	38,1	37,6	40,1	39,5	37,7	40,1	40,3	41,0	42,5	42,9	45,0	44,5	45,5	45,0	46,1	46,1	48,7	48,9	52,2	51,8	59,7	57,5	54,8	55,8	54,4	54,2	51,6	56,2	..
CAN	43,0	42,9	41,1	41,9	44,3	44,4	46,2	46,9	42,7	41,0	42,6	42,0	43,6	45,5	46,5	47,5	49,6	51,5	52,0	49,0	50,6	52,9	57,9	57,9	56,1	55,3	53,4	53,3	..
CHL	38,2	37,4	35,2	33,8	36,3	33,5	36,1	37,8	36,9	38,8	38,9	39,0	43,4	43,3	43,8	44,7	45,5	46,1	46,8	47,8	45,9	45,2	45,4	45,6	43,7	43,6	43,5	43,1	..
CZE	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	41,2	39,6	46,5	51,4	47,5	46,8	44,4	44,5	46,6	51,7	54,9	55,0	37,8	31,2	37,2	..
DNK	47,5	47,7	49,0	48,9	45,6	45,9	45,4	46,1	44,1	42,4	44,6	48,0	49,2	51,7	52,0	50,4	48,3	53,4	50,6	49,6	53,7	52,7	58,0	57,7	58,6	50,8	54,1	61,5	..
EST	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	19,4	21,2	28,5	24,6	33,6	37,6	36,8	50,5	54,6	54,8	42,8	43,4	51,9	51,8	46,9	46,6	..
FIN	38,2	36,5	36,5	37,1	35,3	37,0	34,0	35,4	38,6	41,0	42,3	40,6	43,4	44,0	40,3	40,0	38,0	38,4	36,8	36,7	38,5	35,0	34,8	34,3	34,8	34,7	35,0	34,4	..
FRA	33,3	35,8	33,8	35,9	35,1	34,9	34,0	37,0	36,1	35,8	36,0	36,4	37,7	37,0	36,9	37,3	38,7	39,4	40,5	41,0	39,8	40,9	41,6	40,7	41,6	42,1	38,3	37,4	..
DEU	43,4	44,1	44,6	44,2	42,4	44,1	45,5	43,9	44,6	42,8	35,7	44,5	46,6	43,2	41,1	45,0	40,9	42,9	41,6	42,1	42,8	46,6	46,0	49,3	50,2	51,9	50,1	51,1	..
GRC	26,8	32,1	32,5	32,8	34,0	34,9	34,7	35,4	34,6	36,9	31,9	30,7	32,5	30,8	31,6	31,4	30,6	27,2	31,9	32,4	33,1	34,6	34,5	35,1	36,5	36,4	33,4	33,2	..
HUN	45,0	41,0	46,4	42,6	41,3	43,7	44,6	49,4	41,8	47,2	46,4	43,2	50,5	47,4	44,7	48,9	52,1	53,8	56,1	51,2	45,9	45,6	44,4	44,6	44,5	46,5	42,3	46,0	..
ISL	55,8	57,9	54,9	56,2	55,8	54,2	55,9	58,4	59,2	57,4	55,8	57,0	56,9	56,9	59,5	60,7	58,2	60,7	58,4	56,3	53,6	51,9	52,9	53,0	50,9	47,3	47,2	47,8	..
IRL	49,3	45,3	46,7	44,6	46,4	46,0	45,5	39,9	40,0	40,6	47,7	43,6	47,9	49,3	49,4	45,9	40,1	40,2	38,8	40,4	43,7	43,0	33,2	38,2	37,5	31,7	42,5	41,8	..
ISR	36,4	35,6	35,6	36,0	38,4	39,2	40,5	41,4	40,7	42,4	42,9	43,4	43,4	42,6	43,5	44,8	49,3	50,6	51,1	52,0	52,0	43,1	43,5	38,6	26,9	26,3	25,9	26,1	..
ITA	35,0	35,0	31,9	30,9	29,9	28,1	28,7	28,7	28,7	29,0	30,2	30,9	30,7	30,4	30,0	30,3	30,6	32,0	32,5	29,5	30,9	31,9	31,3	31,3	32,1	31,9	29,9	31,6	..
JPN	33,2	28,0	33,2	32,3	32,8	33,3	33,9	33,8	34,3	34,8	33,9	32,5	32,2	31,6	31,3	31,2	30,6	30,7	30,4	29,8	28,4	29,3	29,6	29,9	29,9	28,6	27,8	30,1	..
KOR	15,7	14,0	15,6	18,1	20,5	21,4	24,3	25,8	29,0	31,6	32,2	33,5	33,6	31,9	30,8	31,5	31,9	33,7	29,3	32,9	34,8	36,1	37,3	37,2	36,9	37,4	37,2	35,9	..
LUX	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	46,1	44,9	44,0	44,9	45,1	44,6	44,7	44,5	..
MEX	46,4	46,3	44,7	41,1	47,3	46,6	47,4	45,6	45,8	49,3	53,3	49,8	50,4	51,2	50,0	49,2	49,9	46,7	48,3	48,8	50,3	52,1	52,4	52,8	52,2	48,8	51,0	51,2	..
NLD	45,3	40,7	43,1	43,4	36,8	41,4	41,9	42,3	49,8	52,7	56,3	60,2	56,8	54,6	50,3	48,5	46,6	46,8	46,4	46,2	45,8	45,8	46,0	47,8	47,5	46,6	46,3	46,9	..
NZL	46,1	45,6	49,3	44,1	46,8	47,5	53,1	55,9	53,1	52,0	52,1	51,9	51,5	49,4	52,3	46,1	49,9	52,3	52,7	53,9	57,2	59,7	60,6	61,2	60,6	56,7	56,5	56,1	..
NOR	42,3	41,8	39,2	38,9	41,1	42,3	41,3	41,6	37,2	40,6	41,3	42,0	43,2	43,7	44,2	44,2	43,9	46,0	45,6	46,4	46,0	44,8	44,5	44,2	44,2	43,6	43,4	43,0	..
POL	45,1	36,4	45,4	49,1	49,1	45,0	44,8	50,3	50,4	51,1	48,1	38,6	39,6	45,0	42,8	41,2	42,9	43,4	43,7	43,3	45,4	45,9	45,9	45,6	44,5	43,6	44,5	43,7	..
PRT	27,3	27,2	27,2	25,8	24,8	25,6	27,3	27,3	28,0	29,8	27,1	30,5	30,2	31,7	32,0	29,5	32,2	31,8	32,2	33,5	33,5	33,3	33,0	33,5	33,0	31,8	32,3	33,4	..
SVK	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	34,5	35,7	42,7	42,8	42,9	40,5	36,3	36,4	32,8	31,9	31,5	39,4	40,7	44,3	40,7	..
SVN	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	15,8	20,5	17,4	19,7	19,4	21,4	21,5	20,1	21,2	20,1	20,1	20,3	22,7	23,8	23,0	24,1	..
ESP	30,5	30,4	30,6	28,8	25,9	28,6	26,8	27,7	27,3	26,9	27,8	27,6	28,9	28,4	29,2	31,3	33,4	32,0	30,4	32,9	33,0	34,3	33,9	33,6	33,1	33,9	26,5	25,7	..
SWE	44,8	44,5	45,0	46,9	47,0	45,8	43,6	42,2	43,4	43,5	43,1	43,4	44,2	45,9	49,4	42,8	44,7	43,7	46,7	46,7	47,1	44,8	42,0	41,7	42,4	43,0	43,5	42,8	..
CHE	46,2	48,2	45,0	50,7	48,0	46,7	49,0	48,1	52,1	49,9	50,8	44,8	48,6	50,0	45,1	48,6	56,0	54,6	50,3	50,8	56,8	56,8	56,9	59,2	61,7	61,3	61,8	60,7	..
TUR	24,3	24,3	28,3	27,7	29,1	26,9	29,1	31,8	29,1	30,4	31,4	31,2	30,9	31,2	29,6	29,2	30,2	32,3	32,0	28,2	29,2	29,5	26,6	25,4	27,2	27,9	30,6	27,2	..
GBR	43,2	43,7	46,7	44,4	42,6	39,9	40,8	41,2	41,6	41,9	41,7	41,0	40,2	36,2	39,5	37,9	39,5	39,3	37,8	39,9	37,4	41,4	41,1	41,3	41,5	37,6	30,3	36,2	..
USA	57,7	57,2	56,6	57,2	58,3	58,8	59,3	61,1	61,7	61,5	63,2	63,6	64,4	65,5	66,3	66,0	67,2	69,6	70,2	67,8	68,3	67,2	69,7	69,1	69,8	69,3	68,8	67,6	..
OECD	40,7	39,8	40,5	40,2	40,2	40,3	40,9	41,6	41,6	42,3	42,6	42,3	41,8	41,5	41,6	41,8	42,7	43,4	43,2	43,1	44,1	43,9	43,5	43,9	44,1	42,9	42,1	42,7	..

ANEXO B – Tabelas das variáveis para os 34 países da OCDE de 1980 a 2010

Consumo Frutas e Vegetais (Kilos *per capita*)

	1980	1981	1982	1983	1984	1985	1986	1987	1988	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
AUS	158,0	151,5	150,5	156,4	161,8	172,4	165,9	168,0	165,5	176,7	177,1	169,6	170,6	173,6	177,6	170,7	174,2	180,3	177,5	177,9	189,7	202,2	190,9	195,2	202,1	207,2	200,6	204,0	..
AUT	210,5	195,7	225,3	177,8	191,5	181,5	203,7	194,5	207,5	216,4	208,2	209,3	213,0	232,7	224,0	200,4	181,8	201,5	165,3	205,1	208,6	223,4	210,7	231,4	242,9	236,9	238,9	251,9	..
BEL	159,6	165,3	175,9	172,1	178,6	168,1	183,2	178,8	205,4	207,0	217,4	243,7	277,9	225,6	243,3	239,4	268,4	248,5	250,3	262,9	189,8	183,5	193,7	201,0	209,7	190,5	207,8	202,6	..
CAN	212,9	225,0	226,9	220,5	231,3	223,2	218,8	232,8	218,4	231,4	228,6	214,7	225,6	231,5	238,8	239,2	241,6	245,3	247,1	252,9	246,3	244,8	249,7	241,2	242,5	248,1	253,0	266,0	..
CHL	163,9	172,6	171,3	163,7	157,5	129,5	125,2	129,2	135,7	146,3	141,0	143,6	138,1	166,8	175,0	171,6	185,4	147,3	146,3	144,6	154,2	142,5	160,1	163,8	162,5	161,3	154,5	142,7	..
CZE	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	131,6	140,3	149,8	157,3	148,8	152,1	154,9	146,5	138,4	148,6	151,8	164,1	159,8	149,5	145,6	..
DNK	115,5	114,1	116,2	114,4	123,7	140,0	155,1	154,3	157,6	153,4	146,3	149,9	152,6	142,6	139,1	139,3	149,6	178,7	157,3	187,2	193,1	183,8	266,5	244,4	244,3	241,5	232,0	210,3	..
EST	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	88,3	95,8	90,8	109,7	114,0	133,3	139,5	144,1	151,9	158,4	148,9	169,2	157,0	151,6	144,7	174,5	..
FIN	123,8	116,8	118,1	122,3	118,3	106,5	113,3	124,5	131,9	139,2	135,9	139,5	138,6	135,0	148,3	117,5	140,0	144,1	135,6	157,8	153,3	161,0	155,7	164,4	171,0	173,1	164,6	173,0	..
FRA	178,1	174,9	184,6	177,6	185,1	194,0	192,3	191,5	207,2	206,6	206,6	207,1	210,3	207,7	190,9	201,7	195,4	187,8	193,8	198,4	207,0	204,5	210,7	204,0	219,7	218,7	209,3	215,0	..
DEU	171,7	162,7	184,2	167,2	183,6	178,5	190,4	186,4	197,6	191,4	192,1	190,5	213,1	174,7	181,3	173,0	198,5	185,6	191,2	194,2	206,2	196,8	195,5	189,6	183,6	187,0	175,1	182,5	..
GRC	363,4	439,7	387,7	396,1	445,8	439,4	365,8	367,6	441,3	437,0	424,7	441,5	424,6	432,9	449,8	418,2	420,4	405,1	408,7	456,9	453,9	453,0	430,2	441,9	490,9	435,1	400,1	405,0	..
HUN	162,4	161,0	162,5	160,6	155,1	155,9	158,8	161,8	166,6	160,2	161,0	161,1	160,2	160,6	157,4	152,5	157,5	163,2	167,5	165,3	197,4	189,2	190,1	189,6	215,6	197,3	233,6	195,1	..
ISL	87,1	91,2	90,1	84,6	89,2	84,0	97,0	102,8	131,5	127,7	112,4	121,5	126,7	128,2	127,5	126,0	128,0	131,1	133,6	137,9	150,7	160,3	168,0	163,4	169,1	180,0	209,2	223,4	..
IRL	138,7	141,4	147,7	117,1	125,5	122,9	130,7	138,7	139,8	136,9	148,8	140,9	146,1	148,0	148,3	129,8	161,1	138,7	140,8	129,7	139,9	161,9	192,6	215,2	195,3	183,6	190,1	220,3	..
ISR	288,9	292,2	366,6	365,8	356,1	323,8	312,4	325,3	304,5	334,2	373,2	303,2	343,8	350,0	348,0	374,4	366,3	369,9	369,6	389,4	370,0	377,2	387,8	359,4	389,4	380,1	317,7	317,6	..
ITA	282,1	277,7	291,7	291,4	291,1	286,0	290,9	293,0	297,9	304,2	300,1	305,3	333,6	297,6	301,6	296,4	306,4	295,7	294,1	321,8	340,8	296,9	293,1	310,0	350,2	334,7	309,4	296,1	..
JPN	177,6	176,4	178,6	173,3	169,1	170,8	174,0	176,7	170,9	171,6	166,3	161,2	169,1	163,5	165,5	169,2	165,2	165,6	157,7	166,5	163,9	165,1	163,9	162,9	163,1	168,4	161,8	164,4	..
KOR	221,1	227,5	238,6	216,4	217,1	216,9	231,7	215,8	227,1	248,0	247,5	251,1	261,2	278,2	260,1	291,9	280,0	279,3	266,1	279,0	302,3	305,4	273,2	278,1	295,6	288,6	292,0	292,6	..
LUX	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	299,4	300,1	322,8	327,3	285,5	272,1	289,9	276,7	..
MEX	133,8	136,2	148,3	145,6	155,5	144,5	148,1	142,6	148,8	144,8	144,1	146,0	152,0	146,0	147,4	146,4	156,2	163,4	154,4	175,8	176,8	190,4	185,7	186,4	188,8	180,8	183,2	183,8	..
NLD	175,5	171,4	189,7	176,8	179,2	169,9	193,1	184,4	201,7	192,4	214,7	209,6	260,0	214,2	214,9	224,0	224,3	184,4	186,6	226,1	215,4	222,0	227,8	207,4	227,8	220,5	238,8	239,7	..
NZL	178,0	172,2	177,5	169,2	177,8	191,9	197,6	228,5	216,6	219,6	205,2	217,2	202,2	233,9	313,8	313,8	307,5	262,9	234,1	241,8	252,0	260,6	244,2	227,2	250,7	241,3	252,8	241,8	..
NOR	146,8	147,9	153,2	142,8	153,2	149,8	157,6	163,8	164,8	164,2	155,8	151,0	151,9	161,4	163,1	157,7	162,5	165,5	162,8	171,2	169,3	176,9	190,4	199,4	205,2	205,4	209,8	220,8	..
POL	142,4	153,8	151,4	143,1	155,0	136,9	152,2	137,1	151,5	150,6	152,4	168,6	153,8	172,4	155,1	170,0	172,0	166,8	170,5	170,8	174,1	172,4	148,8	154,8	169,1	166,0	164,8	180,3	..
PRT	159,5	149,4	177,1	173,1	190,2	200,8	213,4	215,5	210,2	242,5	279,0	257,7	235,4	259,2	266,2	287,6	283,8	272,8	306,1	310,8	294,9	301,1	280,7	265,8	308,1	285,7	266,9	287,8	..
SVK	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	120,6	115,6	118,8	150,1	152,0	170,5	169,1	148,5	133,0	126,4	134,1	132,4	140,6	146,1	154,8	..
SVN	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	104,7	129,6	145,6	155,9	202,0	177,3	189,2	218,7	233,5	186,3	222,8	218,0	246,9	242,8	223,5	197,9	..
ESP	265,1	256,9	265,8	257,5	257,0	266,9	261,9	276,3	295,1	319,1	328,4	300,9	308,2	281,1	270,5	240,3	259,8	274,6	260,6	282,7	275,3	266,9	283,6	267,3	258,1	264,2	262,1	243,8	..
SWE	128,1	132,3	128,8	126,6	130,4	133,2	136,8	138,5	154,6	158,2	162,5	149,7	154,6	152,8	160,9	146,5	152,3	162,5	164,8	173,3	172,9	178,1	186,3	193,8	198,7	194,6	201,0	205,6	..
CHE	235,5	222,8	240,3	219,4	226,8	218,8	215,5	211,3	226,5	217,6	215,9	208,5	214,4	207,4	207,0	210,8	217,2	206,7	210,8	188,0	191,1	184,8	185,6	174,3	171,4	160,7	161,9	170,5	..
TUR	310,7	303,2	301,3	299,6	304,5	317,1	310,3	306,8	310,2	305,7	319,1	323,6	328,0	320,0	316,6	339,5	332,7	317,3	342,5	352,1	350,4	330,9	343,9	348,2	328,3	351,2	336,1	334,4	..
GBR	136,5	137,6	146,3	144,4	149,3	146,1	150,6	151,6	160,5	164,3	164,4	163,8	168,2	168,4	162,5	155,8	162,8	164,7	178,8	179,5	172,6	187,6	187,0	208,1	207,1	223,5	232,7	219,1	..
USA	213,3	208,9	215,2	216,7	229,2	221,8	230,7	242,9	224,7	237,2	234,8	219,7	220,5	229,5	246,1	231,8	234,4	240,1	235,1	242,4	251,4	231,4	233,3	233,8	239,2	227,6	230,4	238,6	..
OECD	187,6	188,9	196,9	189,4	196,2	192,8	195,8	198,0	205,9	210,5	212,5	209,3	208,0	202,2	205,8	205,1	212,4	207,9	207,9	219,1	221,9	219,7	223,5	224,2	231,9	227,1	224,8	225,8	

ANEXO B – Tabelas das variáveis para os 34 países da OCDE de 1980 a 2010

Taxa de Desemprego (%)

	1980	1981	1982	1983	1984	1985	1986	1987	1988	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
AUS	6.4	6.3	6.1	5.8	7.2	10.0	9.0	8.3		8.1	8.1	7.2	6.2	6.9	9.6		10.8		10.9	9.8		8.5	8.5	8.5	7.7	6.9		6.3		6.8	6.4
AUT	2	2,67	3,67	4,16	3,8	3,6	3,13	3,82	3,56	3,16	3,25	3,46	3,61	4,2	3,54	3,66	4,13	4,21	4,22	3,72	3,51	3,57	3,99	4,28	4,95	5,16	4,75	4,42	3,83	4,79	4,41
BEL	9,1	11,1	13	14,2	14,4	13,6	12,6	12,2	11,1	10,1	9,6	10,2	11,2	12,9	13,8	13,9	13,7	13,1	12,4	11,6	11,2	10,5	10,8	11,9	12,2	12,8	12,3	11,4	10,5	11,3	11,1
CAN	8.4	7.6	7.6	7.6	11.0	12.0	11.4	10.7		9.7	8.8	7.8	7.6	8.2	10.3		11.2		11.4	10.4		9.5	9.6	9.1	8.3	7.6		6.8		7.2	7.7
CHL	..	..	..	..	..	..	..	..		12.1	10.9	9.8	7.9	7.8	8.2		6.7		6.5	7.8		7.3	6.3	6.1	6.4	10.1		9.7		9.9	9.8
CZE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,7	4,1	2,6	4,3	4,3	4	3,9	4,8	6,5	8,7	8,8	8,1	7,3	7,8	8,3	7,9	7,1	5,3	4,4	6,7	7,3
DNK	7	9,2	10	10,5	10,1	9,1	7,9	7,9	8,7	9,5	9,7	10,6	11,3	12,4	12,2	10,3	8,8	7,9	6,6	5,7	5,4	5,3	5,1	6,2	6,4	4,8	3,9	3,4	1,9	3,6	6
EST										0,7	0,8	0,1	1,7	6,6	7,6	9,7	9,9	9,6	9,8	12,2	13,6	12,6	10,3	10	9,7	7,9	5,9	4,7	5,5	13,8	16,9
FIN	4,7	4,9	5,4	5,5	5,2	5	5,4	5,1	4,2	3,1	3,2	6,6	11,7	16,3	16,6	15,4	14,6	12,7	11,4	10,2	9,8	9,1	9,1	9	8,8	8,4	7,7	6,9	6,4	8,2	8,4
FRA	6,4	7,4	8,1	8,4	9,8	10,2	10,4	10,5	10	9,4	8,9	9	10	11,1	12,3	11,6	12,1	12,3	11,8	10	8,5	7,8	7,9	8,5	8,9	8,9	8,8	8	7,4	9,1	9,4
DEU												5,5	6,3	7,6	8,2	8,3	8,7	9,4	9,1	8,2	8	7,6	8,4	9,3	11	11,2	10,2	8,7	7,5	7,7	7,1
GRC	2,4	2,7	3,2	3,8	4,2	5,1	6,1	6,4	6	6,5	6,4	7,3	7,6	7,1	7,2	10	10,3	10,3	10,8	11,7	11,1	10,2	9,6	8,9	10,5	9,8	8,9	8,3	7,6	9,5	12,5
HUN											1,7	8,5	12,3	12,1	10,4	12	10,7	10,4	9,6	9,6	6,4	5,7	5,81	8,4	6,1		7,5	7,4	7,8	10	11,2
ISL	0,4	0,5	0,8	1	1,2	0,9	0,7	0,4	0,6	1,7	1,8	2,5	4,3	5,3	5,3	4,9	3,7	3,9	2,7	2	2,3	2,3	3,3	3,4	3,1	2,6	2,9	2,3	3	7,2	7,6
IRL	10,3	10,1	12,1	14,7	16,4	17,7	18,1	18,8	18,4	17,9	17,2	19	15,1	16,7	15,1	14,1	11,8	10,1	7,4	5,5	4,1	3,9	4,4	4,6	4,5	4,4	4,4	4,6	6,4	11,8	13,6
ISR	4,8	5,1	5	4,5	5,9	6,7	7,1	6,1	6,4	8,9	9,6	10,6	11,2	10	7,8	6,9	6,7	7,7	8,6	8,9	8,8	9,3	10,3	10,72	10,4	9	8,4	7,3	6,1	7,6	6,64
ITA	7,6	8,4	9,1	9,9	10	10,3	11,1	11,9	12	12	11	10,9	11,5	10,1	10,61	11,17	11,17	11,25	11,34	10,93	10,12	9,11	8,6	8,43		7,7	6,8	6,1	6,7	7,8	8,4
JPN	2.2	2.1	2.0	2.2	2.4	2.7	2.7	2.6		2.8	2.9	2.5	2.3	2.1	2.1		2.2		2.5	2.9		3.2	3.4	3.4	4.1	4.7		4.7		5.0	5.4
KOR	..	..	..	..	..	..	..	..		..	..	..	2.6	2.5	2.5		2.5		2.9	2.5		2.1	2.1	2.6	7.0	(B)	6.6	4.4		4.0	3.3
LUX	0,7	1	1,3	1,6	1,8	1,7	1,5	1,7	1,6	1,4	1,3	1,4	1,6	2,1	2,7	3	3,3	3,3	3,3	3,3	3,3	3,3	3,3	3,3	3,3	3,3	3,3	3,3	3,3	3,3	3,3
MEX	..	..	..	..	..	..	..	..		..	3.9	3.5	2.9	2.7	2.7		2.8		3.4	3.6		6.3	5.5	3.7	3.2	2.5		(B)	2.5	2.8	3.0
NLD	4,6	7	9,7	13,9	14,1	12,9	12	11,5	7,7	6,9	5,9	5,4	5,3	6,5	7,5	7	6,6	5,5	4,4	3,5	2,9	2,6	3,1	4,2	5,1	5,3	4,4	3,6	3,1	3,7	4,5
NZL	1.7	1.9	2.2	3.6	3.5	5.7	5.7	(B)	4.2	4.2	4.2	5.7	7.3	8.0	10.6		10.7		9.8	8.4		6.5	6.3	6.8	7.7	7.1		6.2		5.5	5.3
NOR	1,3	1,7	2	3,1	3,2	2,5	1,8	1,5	2,3	3,8	4,3	4,7	5,4	5,5	5,4	4,9	4,9	4,1	3,2	3,2	3,4	3,6	3,9	4,5	4,5	4,4		2,5	2,5	3,1	3,7
POL											6,5	11,8	13,6	16,4	16	15,2	13,2	10,5	10,4	13	15,1	17,4	18,1	19,6	19	17,6	13,8	9,6	9,5	11,9	12,4
PRT	7,8	8,2	7,4	7,3	8,5	8,5	8,3	7,1	5,7	5	4,7	4,1	4,1	5,4	6,8	7,1	7,2	6,7	5	4,4	4	4	5	6,3	6,7	7,6	7,7	8	7,6	9,5	10,8
SVK											1,5	6,6	11,4	12,9	14,4	13,8	12,6	12,9	13,7	17,3	18,3	18,25	18,5	17,4	18,2	16,3	13,4	11	9,6	12,1	14,4
SVN	1,1		1,4		1,6	1,5	1,4	1,5	2,2	2,9	4,7	8,2	11,5	14,4	14,4	13,9	13,9	14,4	14,5	13,6	12,2	11,6	11,6	11,2	10,6	10,2	9,4	7,7	6,7	7,8	11,8
ESP	11,5	14,4	16,2	17,7	20,6	21,9	21,5	20,6	19,5	17,3	16,3	16,3	18,4	22,7	24,2	22,9	22,2	20,8	18,7	15,7	13,9	10,6	11,5	11,5	11	9,2	8,5		11,34	18,01	20,06
SWE	1,4	1,9	2,5	2,8	2,8	2,5	2,5	2,3	1,7	1,6	1,9	2,1	5,7	8,2	8	7,7	8,1	8	6,5	5,6	4,7	4	4	4,9	5,5	6	7		6,2	8,4	8,4
CHE	0,2	0,2	0,4	0,9	1,1	1	0,8	0,8	0,7	0,6	0,5	1,1	2,5	4,5	4,7	4,2	4,7	5,2	3,9	2,7	1,8	1,7	2,5	3,7	3,9	3,8		3,6		4,5	
TUR			12,3	12,1	11,9	7,3	8,1	8,5	8,4	8,6	8	8,2	8,5	9	8,6	7,6	6,6	6,8	6,9	7,7	6,5	8,4	10,3	10,5	10,8	10,6	10,2	10,3	11	14	11,9
GBR	6,8	10,4	10,9	11,7	11,6	11,8	11,8	10,6	8,4	6,3	5,9	8,1	9,9	10,3	9,6	8,6	8,2	7,1	6,1	6	5,5	4,8	5,1	4,8	4,7	4,8	5,4		5,6	7,6	7,8
USA	6.1	5.8	7.1	7.6	9.7	9.6	7.5	7.2		7.0	6.2	5.5	5.3	5.6	6.8		7.5		6.9	6.1		5.6	5.4	5.0	4.5	4.2		4.0		4.7	5.8
OECD	4,5	5,6	6,4	7,4	7,5	7,3	7,2	7,1	6,6	6,2	5,8	7,2	8,4	9,8	9,9	9,7	9,3	9,0	8,4	8,3	7,8	7,5	7,8	8,2	8,3	8,0	7,6	6,5	6,5	8,7	9,4

Legenda: B - Break

Nota: Os dados para os países europeus são provenientes da European Health for All Database (HFA-DB). Para os restantes países os dados são da base de dados da OCDE (2012).

ANEXO B – Tabelas das variáveis para os 34 países da OCDE de 1980 a 2010

Imunização: Tétano, difteria e pertússis

	1980	1981	1982	1983	1984	1985	1986	1987	1988	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
AUS	33	40	48	55	62	68	75	81	88	93	95	93	91	90	88	86	86	77	82	88	90	92	92	93	92	92	92	92	92	92	92
AUT	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	82	74	81	84	83	84	83	86	83	85	83	83	83
BEL	95	95	95	95	95	95	95	95	80	94	93	92	95	97	96	94	95	87	95	95	95	95	95	95	95	97	99	99	99	99	99
CAN	..	..	..	..	..	..	..	85	86	87	88	88	89	90	93	87	90	86	90	91	92	92	93	91	94	94	94	94	80	80	80
CHL	93	99	99	89	99	99	90	93	96	95	95	94	90	90	94	94	91	90	90	95	91	97	97	96	93	91	94	96	95	94	92
CZE	97	98	99	98	99	99	99	99	99	99,1	99,2	99,3	99,2	99	98	96	97	98	98	98	98	98	98	97	98	97	98	99	99	99	99
DNK	88	88	87	86	86	90	89	88	87	89	90	90	91	88	89	90	77	92	99	99	97	97	98	96	95	93	93	87	88	89	90
EST	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	71	77	82	87	87	88	91	93	94	94	94	94	96	95	95	95	95	94
FIN	92	92	94	94	95	96	97	98	99	90	90	95	99	99	99	99	99	99	99	99	99	98	98	98	98	98	97	97	99	99	99
FRA	79	79	85	90	94	95	96	88	79	95	94	94	94	94	96	96	97	97	96	97	97	97	97	98	98	98	98	98	98	99	99
DEU	..	95	97	93	94	80	90	80	80	80	80	80	85	62	73	78	84	87	89	97	90	93	93	93	93	93	93	93	93	93	93
GRC	72	95	83	72	60	54	80	82	83	54	54	85	89	89	90	90	90	90	89	88	89	91	92	94	95	96	98	99	99	99	99
HUN	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99
ISL	99	99	98	94	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	98	98	92	95	97	99	95	97	97	98	96	96
IRL	34	36	43	42	45	45	44	44	43	65	65	67	68	70	71	73	74	76	84	86	86	84	83	86	89	90	91	92	93	94	94
ISR	84	91	92	89	87	85	92	92	92	92	93	94	95	96	95	96	94	95	96	96	96	95	97	95	96	93	96	96	96	96	96
ITA	..	..	..	..	10	12	98	88	85	85	83	95	95	95	95	95	96	95	95	95	87	93	93	96	94	95	96	97	96	96	96
JPN	60	75	81	80	82	83	84	85	86	87	90	92	87	85	80	74	99	70	75	80	85	95	96	97	99	98	98	98	98	98	98
KOR	..	61	61	69	76	76	76	57	58	89	74	79	84	88	93	99	90	80	74	86	97	97	97	97	97	88	96	98	91	94	94
LUX	..	..	..	75	68	77	86	95	90	90	90	91	93	94	95	97	98	98	98	98	98	98	98	98	99	99	99	99	99	99	99
MEX	44	43	40	41	52	40	51	62	60	65	53	88	90	82	91	91	95	95	96	96	97	97	97	98	98	98	98	98	96	95	95
NLD	96	96	96	97	97	97	97	97	97	97	97	97	97	97	97	97	97	97	97	97	97	97	97	97	97	98	96	96	97	97	97
NZL	76	72	73	73	83	72	70	67	69	80	90	81	81	83	84	89	88	86	81	88	90	90	90	90	89	89	89	88	89	92	93
NOR	..	..	..	90	90	85	83	80	83	83	86	96	98	94	93	97	97	95	93	92	90	91	93	92	92	91	93	93	94	92	93
POL	96	96	95	95	95	94	95	96	96	96	96	95	95	95	96	96	97	98	98	98	98	98	99	99	99	99	99	99	99	99	99
PRT	73	75	78	79	78	72	81	83	81	88	89	96	94	93	97	93	95	94	97	97	96	97	98	99	95	93	97	97	97	96	98
SVK	98,9	..	98,9	..	98,2	99,2	99	98,3	99	99,1	99	100	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99
SVN	89	90	88	87	88	92	94	96	97	96	96	96	98	98	98	98	98	94	91	92	91	92	93	95	94	95	97	97	97	96	96
ESP	..	..	..	..	95	79	88	77	93	93	86	86	84	87	88	90	90	94	95	95	95	96	98	98	97	96	98	96	97	96	97
SWE	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	98	98	98	99	99	99	99	99	99	98	98	98
CHE	..	..	..	..	..	..	90	90	90	90	90	89	89	89	89	89	89	89	88	88	88	93	93	93	93	94	94	94	95	95	95
TUR	42	64	58	56	56	55	45	86	86	79	84	72	77	76	87	67	72	79	81	79	85	88	78	68	85	90	90	96	96	96	96
GBR	41	46	53	59	65	65	67	73	75	78	84	88	92	93	93	94	94	92	91	92	91	91	91	91	92	91	92	92	92	93	96
USA	96	96	96	97	97	96	97	97	97	94	90	86	83	88	94	95	95	96	96	96	94	94	94	96	96	96	95	95	95	95	95
OECD	78,6	81,1	82,4	81,5	81,7	80,2	85,5	86,0	86,1	88,2	87,9	90,5	91,2	89,9	91,6	91,4	92,3	91,1	91,7	92,9	93,1	94,2	94,3	94,4	94,6	94,8	95,4	95,4	95,1	95,1	95,2

Babazono e Hillman (1994) numa análise dos dados de 1988 de 21 países da OCDE para determinar como os principais índices de cuidados de saúde se correlacionam com os resultados dos cuidados de saúde, obtiveram com principais resultados: a despesa global com a saúde *per capita*, ambatório e utilização de internamento não estão relacionados com os resultados de saúde. O número de camas e a despesa em cuidados não médicos *per capita* (alimentação, habitação, educação entre outras), são significativos para a mortalidade perinatal e infantil. A despesa em cuidados não médicos *per capita* é significativa para homens e mulheres sendo que apenas a esperança de vida à nascença das mulheres é afetada pela despesa pública *per capita* com a saúde.

Barlow e Vissandjée (1999) numa análise transversal multivariada da esperança de vida ao nascer em 1990 para 77 países, obtiveram como principais resultados: o rendimento *per capita* e a literacia são considerados indicadores poderosos. Parte do seu poder é exercido através da sua influência sobre certos determinantes próximos (a fertilidade, nutrição, e abastecimento de água). As despesas de saúde não tem muito impacto sobre a esperança de vida. O aumento do consumo de produtos de origem animal *per capita* tem um forte efeito positivo sobre a esperança de vida feminina (relação U invertido), mas não tem nenhum efeito significativo sobre os homens. A desvantagem de viver nos tropicos é quase 2 vezes maior para os homens (3,2 anos de esperança de vida versus 1,7).

Berger e Messer (2002) ao analisarem 20 países da OCDE de 1960-92 obtiveram como resultados: o aumento das despesas de saúde estão associados a uma diminuição da mortalidade, assim como os estilos de vida saudáveis e melhor educação. A desigualdade no rendimento não desempenha um papel importante na mortalidade. O aumento da percentagem de financiamento público das despesas de saúde, estão associados a taxas de mortalidade mais elevadas. O aumento da cobertura do seguro para cuidados ambulatoriais reduz as taxas de mortalidade. O impacto da cobertura de seguro para os cuidados hospitalares não é tão claro.

Cochrane *et al.* (1997) com dados disponíveis de 1970, 1969 ou 1971, de 18 países desenvolvidos, usando um modelo de análise de regressão das taxas de mortalidade (materna, infantil, perinatal, 1-4, 5-14, 15-24, 25-34, 35-44, 45-54, 55-64 anos por 10.000 habitantes), tiveram como principais resultados: a correlação entre o número de médicos e pediatras e a mortalidade é grande e positiva nos grupos etários mais jovens, é positivo na vida adulta jovem. Correlação muito forte entre o consumo de álcool e mortalidade materna, positiva em todas as idades excepto nas idades 45-54, 55-64. O consumo de cigarros tem uma associação positiva com todas as taxas de mortalidade, sendo essa associação mais forte nos grupos etários 45-54 e 55 a 64. A dieta, em particular, a ingestão calórica total e consumo de proteínas, têm uma relação forte e positiva com todas as taxas de mortalidade. O consumo de açúcar tem uma grande correlação negativa com a mortalidade materna e a mortalidade em faixas etárias mais jovens.

O índice de intervenção (percentagem dos cuidados de saúde prestados por fundos públicos) tem uma associação negativa com todas as taxas de mortalidade.

Crémieux *et al.* (2005) estudaram a relação entre a despesa *per capita* (pública e privada) com medicamentos e os resultados em saúde (mortalidade infantil por género, esperança de vida por género à nascença e aos 65 anos) no Canadá durante o período de 1975-1998. Os resultados da regressão confirmam a importância dos gastos em saúde e a despesa farmacêutica, bem como estilo de vida e as variáveis nutricionais, como fatores que aumentam os resultados de saúde (mortalidade infantil masculina e feminina, esperança de vida de homens e mulheres). Existe uma forte relação estatística entre a despesa farmacêutica e resultados de saúde, especialmente para a mortalidade infantil e a esperança de vida aos 65 anos. O aumento do PIB *per capita* está associado a maior esperança de vida para homens e mulheres. A despesa *per capita* com álcool está negativamente associado com a esperança de vida de ambos os sexos. Outras variáveis significativas incluem os gastos com álcool, tabaco, os gastos com alimentos e bebidas não alcoólicas, o PIB *per capita* (excepto mortalidade infantil). Há variações regionais significativas também entre as províncias (maior despesa privada com medicamentos obtem-

se melhores resultados de saúde do que os gastos públicos). Já Guindon e Contoyannis (2012) num estudo intitulado “Segundo olhar para a despesa farmacêutica como determinante dos resultados de saúde no Canadá”, afirmam que em contraste com os resultados anteriores, em geral, não há uma relação discernível entre os gastos com produtos farmacêuticos privados ou públicos e mortalidade infantil ou esperança de vida aos 65 anos.

Crémieux *et al.* (1999) utilizaram dados de 10 províncias canadianas de 1978-1992. Os resultados obtidos indicam que menos despesas em cuidados de saúde no Canadá estão associadas a uma esperança de vida estatisticamente significativa mais baixas e maiores taxas de mortalidade infantil. Uma redução de 10% em despesas com cuidados de saúde está associada a taxas de mortalidade infantil mais elevada de 0,5% entre os homens e 0,4% entre as mulheres e a uma esperança de vida inferior, 6 meses no caso dos homens e 3 meses para mulheres. Além disso os fatores de estilo de vida (percentagem de fumadores, consumo de álcool *per capita*) e nutrição (consumo de carne e gordura) são determinantes significativos dos resultados em saúde. A educação tem pouco impacto sobre o estado de saúde. O rendimento é um determinante da esperança de vida.

Elola *et al.* (1995) num estudo de 17 países europeus, usando regressões com cortes transversais, obtiveram como principais resultados: a despesa de saúde *per capita* pode explicar mais a variância da mortalidade infantil do que o PIB *per capita* (depois de controlar os efeitos do PIB). As despesas de saúde estão inversamente correlacionadas com a mortalidade prematura feminina e positivamente correlacionada com a esperança de vida feminina. Os países com serviço nacional de saúde são mais eficientes na produção de taxas de mortalidade infantil mais baixas do que aquelas com sistemas de segurança social. No entanto, não há uma relação estatística entre a organização do sistema de saúde e variáveis do estado de saúde.

Filmer e Pritchett (1999) fizeram numa comparação de dados entre 109 países em desenvolvimento para analisar o impacto sobre a mortalidade infantil e crianças com menos de 5 anos dos factores socioeconomicos (económico,

cultural, e educacional) e a despesa pública em saúde. Concluíram que 95% da variação transversal entre países na mortalidade pode ser explicada pelo rendimento *per capita* do país, a distribuição do rendimento, educação do sexo feminino, fragmentação étnica e religião predominante. Além disso, o aumento da despesa pública em saúde em percentagem do PIB tem uma relação muito tênue com um melhor estado de saúde.

Grubaugh e Santerre (1994) usando dados de 1960-1987 para 12 países da OCDE, tendo como modelo a análise de regressão múltipla, concluíram que: as variáveis significativas para a mortalidade infantil são: o PIB (-0,386), o número de médicos (-0,302), álcool (0,099), tabaco (0,145), tendência temporal (-0,145). Nos EUA a taxa de mortalidade infantil (prevista) foi de 17,2%, enquanto o valor real foi de 12,8%, caso os EUA possuíam o sistema de saúde e estrutura de um país típico da OCDE.

Hitiris e Possnett (1992) realizaram um estudo sobre 20 países da OCDE de 1960 a 1987 num total de 560 observações usando regressões com dados em painel. Os resultados confirmam a importância do PIB como determinante das despesas com a saúde. A mortalidade está negativamente relacionada com a despesa *per capita* em saúde, mas a elasticidade é muito baixa (0,08 a 0,06 dependendo da taxa de câmbio PPP).

Lichtenberg (2002) estudou as fontes responsáveis pelo aumento de cerca de 10% (69,7-76,5 anos) da esperança de vida ao nascer dos americanos entre 1960-1997. Estimou modelos de longevidade usando dados de séries temporais anuais dos EUA sobre a esperança de vida, despesas de saúde e de inovação médica. Como principais resultados concluiu que tanto a inovação médica e as despesas com cuidados médicos (especialmente públicas) contribuíram para o aumento da longevidade. A despesa médica necessária para ganhar um ano de vida é de cerca de \$11.000, e a despesa farmacêutica (investigação e desenvolvimento), é cerca de \$1.345. Os novos medicamentos apresentam um maior custo-efectividade no aumento da esperança de vida.

Martin *et al.* (2008) num estudo nos *Primary Care Trusts* (PCTs) encontraram um forte impacto positivo das despesas em saúde com os resultados em saúde. Eles sugerem que o custo de um ano de vida salvo no cancro é de cerca de 13.100£, e nas doenças do sistema circulatório de cerca de 8000£. Estes resultados desafiam a visão generalizada de que a saúde tem pouco impacto marginal sobre a saúde.

Miller e Frech (2002) estudaram a produtividade dos cuidados de saúde, os farmacos e a qualidade de vida de 18 países da OCDE tendo como principais resultados: o consumo de produtos farmacêuticos é mais poderoso em estender os DALE's do que a esperança de vida. A produtividade do consumo de medicamentos varia muito, por causa de morte e por idade. Para os indivíduos com menos de 70 anos de idade, consumo farmacos é muito útil em doenças circulatórias, mas tem pouco efeito sobre o cancro ou doenças respiratórias. Em idades posteriores, o consumo de produtos farmacêuticos é geralmente produtivo. Por último a obesidade tem fortes efeitos negativos sobre a saúde.

Nixon e Ulmann (2006) num estudo usando dados a nível macro de 15 países da União Europeia no período de 1980-1995 concluíram que, as despesas em saúde e o número de médicos tiveram uma contribuição significativa para a melhoria da mortalidade infantil. A despesa em saúde e número de médicos aumentaram 2,6 e 1,6 anos, respectivamente, a esperança de vida dos homens e contribuiu para uma diminuição da taxa de mortalidade infantil de 0,63 e 0,22 pontos percentuais. No entanto, as despesas de saúde tiveram uma contribuição relativamente marginal para a melhoria na esperança de vida nos países em análise nesse período.

Or (2000a) fez um estudo para tentar quantificar o impacto relativo de vários fatores (estilo de vida, ambiente físico e sócioeconómico) na saúde, utilizando dados para 21 países da OCDE durante o período 1970-1992 (total de 483 observações). Os principais resultados obtidos são: há uma relação significativamente positiva entre as despesas de saúde e a saúde, particularmente para as mulheres em termos de morte prematura (AVPP).

Verifica-se um efeito positivo do financiamento público sobre os resultados de saúde. Os resultados sugerem fortemente que os factores ambientais são mais importantes do que os *inputs* médicos para explicar as variações na mortalidade prematura nos países industrializados. Entre estes, o estatuto profissional (trabalhadores white-collar) parece desempenhar o papel mais importante. Há também outros factores médicos e ambientais, tais como: a qualidade dos cuidados, a distribuição do rendimento e a qualidade de água, que foram mostraram ter algum impacto sobre os resultados de saúde.

Or (2000b) numa investigação que explora o efeito das variações no volume de cuidados de saúde e em determinadas características dos sistemas de saúde sobre a mortalidade em 21 países da OCDE entre 1970-1995, após o controle de certos outros factores determinantes do estado de saúde obteve os seguintes resultados: o crescimento da economia (PIB) é um dos factores mais importantes por trás da redução da mortalidade prematura, tanto para homens e mulheres. O número de médicos é importante para reduzir a mortalidade. As características dos sistemas de saúde são menos importantes que o número de médicos na redução da mortalidade. Quanto maior a percentagem pública das despesas de saúde, mais baixo é a mortalidade infantil, perinatal e prematura. Para os idosos (esperança de vida aos 65 anos), os cuidados médicos parecem ser o determinante mais importante para a saúde de ambos os sexos. Também é interessante ver que a poluição do ar (NOx), juntamente com o consumo de tabaco é um dos principais determinantes da mortalidade prematura por doenças do coração.

Os resultados confirmam que existe um potencial significativo de iniciativas de saúde pública, como campanhas antitabagismo e contra o álcool para melhorar o estado de saúde. Finalmente, os resultados confirmam também que é importante reconhecer que uma ampla gama de factores sócioeconómicos e ambientais influenciam o desempenho de saúde do país.

Robalino *et al.* (2001) estudaram um painel de países desenvolvidos e em desenvolvimento (67 países) usando indicadores socioeconómicos, tais como taxa de mortalidade infantil, o PIB *per capita* e a participação dos gastos públicos geridos pelos governos locais, que é usado como um *proxy* para o

nível de descentralização fiscal no período de 1970-1995. Usando regressões obtiveram como principais conclusões: a descentralização fiscal leva à diminuição do coeficiente de mortalidade infantil, elasticidade cerca de -0,33 para os países mais ricos. Os benefícios da descentralização fiscal são particularmente importantes para os países pobres.

Rubio (2011) num estudo sobre se a descentralização seria acompanhado por melhorias na saúde da população num painel de 20 países da OCDE durante um período de 30 anos (1970-2001) concluiu que há um efeito considerável e positivo da descentralização fiscal sobre a mortalidade infantil se um elevado grau de autonomia nas fontes de receita é transferida para os governos locais. A percentagem das despesas de saúde no PIB e, em particular, a educação revelaram ter um maior contributo para a redução da mortalidade infantil.

Shaw *et al.* (2002) estudaram 19 países da OCDE tendo concluído que a despesa farmacêutica leva a um aumento da esperança de vida nas idades de 60 e 65 anos (elasticidades de 0,028 e 0,031, respetivamente). O PIB *per capita* é um preditor importante da esperança de vida nas idades de 60 e 65 (elasticidades de 0,03 e 0,055, respetivamente). Os coeficientes estimados das outras despesas de cuidados de saúde não são significativos. O consumo *per capita* de frutas e legumes tiveram um efeito estatisticamente significativo e positivo na esperança de vida (maior para os homens e para a esperança de vida aos 65 anos).

Thornton (2002) fez um pesquisa sobre o impacto dos cuidados médicos, estilo de vida, fatores socioeconómicos e ambientais sobre o estado de saúde dos EUA no período de 1990.

As principais conclusões obtidas são: a contribuição dos cuidados médicos na redução da mortalidade é muito pequena (o coeficiente estimado dos cuidados médicos é -0,065 e o teste *t* é de 0,43). Para as outras variáveis, os resultados indicam que os estados com maiores níveis de rendimento, educação, e percentagem de famílias casadas têm taxas de mortalidade significativamente mais baixas, enquanto os estados com maior consumo de cigarros e de crime

têm uma mortalidade significativamente maior. O estado civil tem o maior impacto sobre a mortalidade (-0,572), seguido por educação (-0,200), renda (-0,179) e consumo de cigarros (0,077). Deve ser dada maior atenção ao papel dos fatores socioeconômicos e estilo de vida na prevenção de doenças e melhoria da esperança de vida.

Wolfe (1987) num estudo de 22 países num período de 20 anos (1960-1980) sobre a relação entre as despesas médicas e o estado de saúde da população, em que mudanças no estilo de vida, o envelhecimento da população e mudanças no risco ocupacional são modelados como tendo influências sobre despesas médicas: as despesas médicas e mudanças no estilo de vida são modelados como tendo influências diretas sobre o estado de saúde. Os resultados indicam a existência de uma relação positiva entre as despesas médicas e estado de saúde.

ANEXO D – Tabelas descritivas da variação (%) de 1980-2010 (ou anos mais próximos) para todas variáveis

Total despesa em saúde, % PIB

	1980	2010	Variação (%)
DEU	8,4	11,6	38,1%
PRT	5,1	10,7	109,8%
SWE	8,9	9,6	7,9%
USA	9	17,6	95,6%
OECD	6,6	9,7	47,0%

PIB per capita US\$ PPP

	1980	2010	Variação (%)
DEU	12568,1	37402,3	197,6%
PRT	5413,9	25431,6	369,7%
SWE	10583,1	39325,5	271,6%
USA	12179,6	46746,7	283,8%
OECD	9018,13	34027,09	277,3%

Total despesa em Saúde, per capita, US\$ PPP

	1980	2010	Variação (%)
DEU	977	4338	344,0%
PRT	277	2728	884,8%
SWE	943	3758	298,5%
USA	1102	8233	647,1%
OECD	628	3329	430,1%

Esperança média de vida à nascença Mulheres, anos

	1980	2010	Variação (%)
DEU	76,2	83	8,9%
PRT	74,9	82,8	10,5%
SWE	78,8	83,5	6,0%
USA	77,4	81,1	4,8%
OECD	75,9	82,4	8,6%

Despesa Pública em Saúde, per capita, US\$ PPP

	1980	2010	Variação (%)
DEU	769	3331	333,2%
PRT	178	1795	908,4%
SWE	873	3046	248,9%
USA	452	3967	777,7%
OECD	455	2412	430,1%

Esperança média de vida à nascença homens, anos

	1980	2010	Variação (%)
DEU	69,6	78	12,1%
PRT	67,9	76,7	13,0%
SWE	72,8	79,5	9,2%
USA	70	76,2	8,9%
OECD	69,3	76,9	11,0%

Nº de Médicos, por 1000 habitantes

	1993	2010	Variação (%)
DEU	2,9	3,7	27,6%
PRT	2,8	3,8	35,7%
SWE	2,7	3,8	40,7%
USA	2,1	2,4	14,3%
OECD	2,5	3,1	24,0%

Esperança média de vida aos 65 anos de idade Mulheres

	1980	2010	Variação (%)
DEU	16,3	20,9	28,2%
PRT	16,1	20,6	28,0%
SWE	17,9	21,1	17,9%
USA	18,3	20,3	10,9%
OECD	16,8	20,5	22,0%

ANEXO D – Tabelas descritivas da variação (%) de 1980-2010 (ou anos mais próximos) para todas variáveis

Esperança média de vida aos 65 anos de idade Homens

	1980	2010	Variação (%)
DEU	12,8	17,8	39,1%
PRT	13,1	17,1	30,5%
SWE	14,3	18,2	27,3%
USA	14,1	17,7	25,5%
OECD	13,3	17,3	30,1%

Consumo de Álcool, Litros *per capita* (idade 15+)

	1980	2010	Variação (%)
DEU	14	11,7	-16,4%
PRT	14,8	11,4	-23,0%
SWE	6,7	7,3	9,0%
USA	10,4	8,7	-16,3%
OECD	11,1	9,2	-17,1%

Mortalidade Infantil, mortes por 1000 nados vivos

	1980	2010	Variação (%)
DEU	12,4	3,4	-72,6%
PRT	24,3	2,5	-89,7%
SWE	6,9	2,5	-63,8%
USA	12,6	6,1	-51,6%
OECD	18,2	4,1	-77,5%

Consumo de Tabaco, % da população com + 15 anos que fuma diariamente

	1988	2010	Variação (%)
DEU	25,1	21,9	-12,7%
PRT	28	20,9	-25,4%
SWE	27	13,6	-49,6%
USA	28,1	15,1	-46,3%
OECD	32,1	20,4	-36,4%

Anos de vida potencialmente perdidos, todas as causas, /100 000 Mulheres, com idades entre 0-69 anos

	1990	2010	Variação (%)
DEU	3640	2219	-39,0%
PRT	4318	2240	-48,1%
SWE	3017	1884	-37,6%
USA	4405	3592	-18,5%
OECD	4136	2439	-41,0%

Despesa total pública em educação (% do PIB)

	1993	2009	Variação (%)
DEU	4,5	5,1	13,3%
PRT	4,9	5,8	18,4%
SWE	5,9	7,3	23,7%
USA	5,1	5,4	5,9%
OECD	5,3	5,6	5,7%

Anos de vida potencialmente perdidos, todas as causas, /100 000 Homens, com idades entre 0-69 anos

	1990	2010	Variação (%)
DEU	7136	4030	-43,5%
PRT	9052	4739	-47,6%
SWE	5230	3073	-41,2%
USA	8419	6152	-26,9%
OECD	8318	4977	-40,2%

Taxa de Desemprego (%)

	1991	2010	Variação (%)
DEU	5,5	7,1	29,1%
PRT	4,1	10,8	163,4%
SWE	2,1	8,4	300,0%
USA	5,5	5,8	5,5%
OECD	7,2	9,4	30,6%

ANEXO D – Tabelas descritivas da variação (%) de 1980-2010 (ou anos mais próximos) para todas variáveis

Emissões CO₂ (toneladas métricas *per capita*)

	1991	2009	Variação (%)
DEU	11,63	8,97	-22,9%
PRT	4,41	5,4	22,4%
SWE	6,18	4,7	-23,9%
USA	19,25	17,28	-10,2%
OECD	10,73	9,98	-7,0%

Consumo Frutas e Vegetais (Kilos *per capita*)

	1980	2007	Variação (%)
DEU	171,7	182,5	6,3%
PRT	159,5	287,8	80,4%
SWE	128,1	205,6	60,5%
USA	213,3	238,6	11,9%
OECD	187,6	225,8	20,4%

Consumo Total de Gordura, (Gramas *per capita* por dia)

	1980	2007	Variação (%)
DEU	136,2	144,3	5,9%
PRT	85,8	141,3	64,7%
SWE	123,5	123	-0,4%
USA	128,6	160,2	24,6%
OECD	118,3	134,1	13,4%

Imunização: Tétano, difteria e pertússis

	1980	2010	Variação (%)
DEU	95	93	-2,1%
PRT	73	98	34,2%
SWE	99	98	-1,0%
USA	96	95	-1,0%
OECD	78,6	95,2	21,1%

Consumo Açúcar, (Kilos *per capita*)

	1980	2007	Variação (%)
DEU	43,4	51,1	17,7%
PRT	27,3	33,4	22,3%
SWE	44,8	42,8	-4,5%
USA	57,7	67,6	17,2%
OECD	40,7	42,7	4,9%